

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussignée Madame **VISSE Manon**

Représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences Auto-entrepreneur

Atteste que :

Monsieur **PELABON Mickael**

Salarié de l'entreprise : **COQUART.EU**

A suivi l'action : **FI SST**

Nature de l'action concourant au développement des compétences:

- ☒ Action de formation¹
☐ Bilan de compétences
☐ Action de VAE
☐ Action de formation par apprentissage

Qui s'est déroulée le **18 et 19 septembre 2025**

Pour une durée de **14 HEURES**

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commerciales, je m'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives qui ont permis d'établir le présent certificat pendant une durée de 3 ans à compter de la fin de l'année du dernier paiement. En cas de cofinancement des fonds européens la durée de conservation est étendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.

Fait à : **St MICHEL SUR TERNOISE**

Le : **19 et 19 septembre 2025**

Cachet et signature
Du responsable du dispensateur de
formation

Mme **FACHE Jacqueline**
Formatrice SST PSC 1
APS/ASD PRAP 2S
Siret : 809 307 093 00017