

## CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) Mr VIE Benjamin représentant légal du dispensateur de formation CAP Formation atteste que :

Mr LAULAGNET Julien

a suivi l'action de formation « habilitation électrique BS/BE Manœuvre chargé d'intervention »

Nature de l'action de formation :

- action de formation
- bilan de compétences
- action de VAE
- action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du 16 au 17 février 2023

pour une durée totale 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 : GRATENTOUR

Le : 17 Février 2023

Cachet et signature  
du responsable du dispensateur de formation  
(nom et prénom du signataire)

**CAP FORMATION**  
5bis impasse de la Gravette  
31150 GRATENTOUR

SIRET 910896661 00014  
NDA 76110186811

**Qualiopi**  
processus certifié 

 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE