

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné, **Monsieur Jean-François GALLET**,
représentant légal du dispensateur de formation, **CFPPA du Pas-de-Calais**
atteste que :

Mme/M. BAYART Julie

a suivi l'action de formation **MANTRAILING**

Nature de l'action de formation :

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | action de formation |
| <input type="checkbox"/> | bilan de compétences |
| <input type="checkbox"/> | action de VAE |
| <input type="checkbox"/> | action de formation par apprentissage |

qui s'est déroulée du **12/04/2021** au **16/04/2021**

pour une durée totale de **35h00 heure(s)**

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 : **TILLOY-LES-MOFFLAINES**

Le : **16/04/2021**

<p>Cachet et signature du responsable du dispensateur de formation (nom, prénom, qualité du signataire)</p> <p>C.F.P.P.A. <i>Route de Cambrai</i> 62217 TILLOY LES MOFFLAINES Tél. : 03 21 60 73 10 Fax : 03 21 60 73 15</p>
--