



**MINISTÈRE
DU TRAVAIL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) (prénom et nom) Ingrid COLLIGNON
représentant légal du dispensateur de formation AMEREL PRO atteste que :

Les chargés d'affaires
de l'entreprise SINIO
ont suivi l'action de formation

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 29/06/2022 au 29/06/2022 pour une durée totale de 07 heures(s) et 00 minute(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.

Cachet et signature
du responsable du dispensateur de formation
Ingrid COLLIGNON
Ingrid COLLIGNON

Fait à : Soissons
Le : 30/06/2022



Ingrid COLLIGNON

 2271c383-ab0a-4465-879e-60cf31e1c561

Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.

