



**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



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

