

CERTIFICAT DE REALISATION

Session n° 260296A

Je soussignée, Sophie SZKLAREK, agissant en qualité de Co-Présidente d'ELEVACTION, certifie que :

Monsieur François GRÉAUME

Entreprise : INTERIM QUALITE
76330 - PORT JEROME SUR SEINE

A suivi l'action de formation :

FORMATION PORT ET CONTROLE DE L'A.R.I. (Appareil Respiratoire Isolant)

Date(s) et durée : **le vendredi 17 avril 2026**
et ce pour une durée de 3.50 heures (pas d'absence)

Catégorie / Nature Action : L'action de formation suivie entre dans l'une des catégories prévues par les articles L.6313-1 et L.6314-1 du code du travail

Adaptation

Lieu : ELEVACTION HARFLEUR
76700 - HARFLEUR

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 pour servir et valoir ce que de droit

HARFLEUR, le 17 avril 2026

Sophie SZKLAREK
Co-Présidente

SAS ELEVACTION
ZAC du Campdolent
Av. du Cantipou
76700 HARFLEUR
Tel: 02 35 45 00 41
SIRET 440 323 509 00040 - APE 8559A