

## CERTIFICAT DE RÉALISATION

Je soussigné **BENAZET Béatrice** représentant(e) légal(e) du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences de **STA FORMATION** atteste que :

M. FOFANA Lamine

salarié(e) de l'entreprise INTERIM QUALITE IP4 (Lyon) a suivi l'action Travail en hauteur - port des EPI contre les chutes

*Nature de l'action concourant au développement des compétences :*

Action de formation

qui s'est déroulée du 19 juin 2026 au 19 juin 2026 pour une durée de 7 heures.

### Assiduité du stagiaire

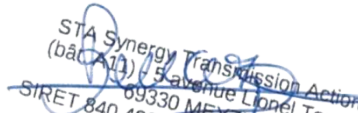
Durée effectivement suivie par le stagiaire : 7 heures, soit un taux de réalisation de 100.00 %.

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 : MEYZIEU

Le : 19 juin 2026

Cachet et signature  
du responsable du dispensateur de formation  
(nom, prénom, qualité du signataire) **BENAZET Béatrice , dirigeant(e)**

  
STA Synergy Transmission Action  
(bat A11) 5 avenue Lionel Terray  
69330 MEYZIEU  
SIRET 840 493 183 00023 APE 8559A  
SAS au Capital de 10 000 €  
04 78 04 10 35 / [contact@staformation.fr](mailto:contact@staformation.fr)