



MINISTÈRE DU TRAVAIL

Liberté
Égalité
Fraternité

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) **Cécile Chasseriaud**, représentante légale du dispensateur de formation **Evolution et Perspectives** atteste que :

POEGEL Gabi

A suivi la formation suivante : Formateur professionnel pour adultes

Nature de la formation :

- Action de formation
 - Qui s'est déroulée du 15/01/2024 au 04/07/2024
 - Durée totale : 502 h

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.

NB : Ce document ne constitue pas une certification, cette dernière vous sera délivrée, dans un second temps, sous réserve que le stagiaire soit bien certifié et dans un délai moyen d'un mois.

Cachet et signature

du responsable du dispensateur de formation
Cécile Chasseriaud

Evolution & Perspectives
45, rue du cardinal Lemoine - 75005 PARIS
Tél. : 01 84 17 59 29
N° de SIRET : 513 173 823 00024

Fait à : Paris

Le : 09/07/2024

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