

## CERTIFICAT DE RÉALISATION

Je soussigné(e) **Manon JIMENO LAOUD**

Représentant légal du dispensateur de formation **Etreformations**

atteste que :

**Mme Magali CASTAN**, salarié(e) de l'entreprise **Maison de l'artisan**

a suivi l'action de formation "**Promouvoir l'égalité professionnelle dans son activité 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 **13/02/2024** au **05/03/2024**

pour une durée totale de **10 heures** de formation.

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 : Figeac

Le : **19 février 2024**

**ÊTRE** *formations*  
6 av. Fontanges 46100 FIGEAC  
SAS au capital de 10 000 €  
APE : 8559A - SIREN : 520 294 406

