



## CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné(e) ..... représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences (SAS AUTO ECOLE NEW SCHOOL) ,  
..... atteste que : Mme/M.....  
a suivi l'action (intitulé).....  
.....

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

formation post permis

obtention du permis de conduire

retour au permis suite à l'annulation ou l'invalidation

action de formation par apprentissage qui s'est déroulée du ..... Au.....

Pour une durée de ..... (Nombre d'heures rrréalisées)

2 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 : ..... Le : ..... 1

*Lorsque l'action est mise en œuvre dans le cadre d'un projet de transition professionnelle, le certificat de réalisation doit être transmis mensuellement. 2 Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.*

27 RUE DES ARENES

18000 BOURGES

☎ 02.46.08.39.53 / 📞 07.67.85.56.36

✉ autoecolenewschool@sfr.fr

SIREN : 851 255 638

SIRET : 85125563800013

N° AGREMENT : E 19 018 000 30