

## ATTESTATION DE RÉALISATION FORMATION PARTENAIRES FORMATEURS

Je soussigné, Etienne NEUVILLE, représentant légal du dispensateur de formation ICS-Informatique (Gestan Campus), SIRET 447 657 040 00013 et enregistrée sous le n°11755889275 auprès du préfet d'Ile-de-France, atteste que :

Monsieur Michel RAMPON

représentant de l'entreprise : -

a suivi l'action de formation :

*Formation de suivi formateur  
Partenaires formateurs Gestan*

qui s'est déroulée le 16/10/2023 20/10/2023

pour une durée totale de : 3.0 heure(s).

*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 la présente attestation 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 : Paris

Le : 20/10/2023

