

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné **Norbert GAUTRON**, Gérant
représentant légal du dispensateur de formation : **FAA FORMATION**
atteste que :

Monsieur **Guillaume CHARENTON**
du cabinet **AEC CONSEILS**
a suivi l'action de formation :

« Déetecter et gérer les signaux d'alerte sur les régimes Santé / Prévoyance »

Nature de l'action de formation :

- Action de formation - DDA
 Bilan de compétences
 Action de VAE
 Action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée le jeudi 05 juin 2025 en distanciel

pour une durée totale de 2 heures.

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 Paris

Le 08 juillet 2025.

Hélène PERRIN
Service Pédagogie et Communication


FAA
Formation Appliquée aux Assurances
25 rue de Choiseul
75002 PARIS
Tél. 01 42 61 24 25
Site : www.faa-formation.com