CERTIFICAT DE RÉALISATION

Je soussigné(e) **Séverine CARQUEVILLE,** Représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences **FormaQuietude**
Atteste que :

Madame Angélique FOURTI

A suivi l'action de formation :

SOPHROLOGUE - Titre RNCP - Niveau 5

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

☑ **Actions de formation**

Sanction visée : Certificat de fin de formation

Code CPF :

Qui s'est déroulée du 01/02/2025 au 08/02/2026 pour une durée totale de 203.00 heures.

Nombre d'heures réellement suivies : 203.00 heures / 203.00 heures.

Présences :
samedi 01 février 2025, dimanche 02 février 2025, samedi 01 mars 2025, dimanche 02 mars 2025, samedi 05 avril 2025, dimanche 06 avril 2025, samedi 17 mai 2025, dimanche 18 mai 2025, samedi 14 juin 2025, dimanche 15 juin 2025, samedi 05 juillet 2025, dimanche 06 juillet 2025, samedi 02 août 2025, dimanche 03 août 2025, samedi 06 septembre 2025, dimanche 07 septembre 2025, samedi 27 septembre 2025, dimanche 28 septembre 2025, samedi 01 novembre 2025, dimanche 02 novembre 2025, samedi 29 novembre 2025, dimanche 30 novembre 2025, samedi 13 décembre 2025, dimanche 14 décembre 2025, samedi 17 janvier 2026, dimanche 18 janvier 2026, vendredi 06 février 2026, samedi 07 février 2026, dimanche 08 février 2026

Absences : 0

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 GRENOBLE, le 08/02/2026.

Le stagiaire
(Prénom et nom, signature)
Madame Angélique FOURTI

Pour L'organisme de formation
(Cachet, signature, nom et qualité du signataire)
Séverine CARQUEVILLE, Présidente