

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné **Denis LE MEUR**

Représentant légal du dispensateur de formation **France ICS Formation**,

Atteste que :

Monsieur Luc POTIER, Dirigeant Luc POTIER Consulting

a suivi l'action de formation " **Adapter ses méthodes pédagogiques et ses moyens pour l'accueil de personnes en situation de handicap lors de formations professionnelles** "

Nature de l'action de formation :

Action de formation

Qui s'est déroulée le **15 mars 2024**

Pour une durée totale de **3h30**

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 : Toulouse

Le : 15 mars 2024

Denis LE MEUR
Président France ICS



France ICS SASU

71 bis avenue de la Gare 31120 Portet sur Garonne

Contact dlemeur@fics.fr tel 06 82 30 12 31

SIRET 81749317400012 Organisme de Formation n° 76310905331 enregistré par la Préfecture de la région Occitanie

Certifié Qualiopi Action de formation