



## CERTIFICAT DE RÉALISATION ACTION DE FORMATION

Je soussigné Jérôme FAUCONNET,  
Président de FAUCONNET Ingénierie SAS, Prestataire d'Actions de Formations, enregistré sous le numéro  
de déclaration d'activité 21.10.00319.10 auprès de la Préfecture de l'Aube,  
Atteste que :

**Arnaud BOCHATON**

Salarié(e) de l'entreprise :

**N° Client : 12508**

**PROJECTEC**

**ARCOPOLE B**

**2 impasse de la Source**

**74 200 Thonon-les-Bains**

A suivi l'action de formation :

**T\*SOL : Prise en main**

Qui s'est déroulée : **le 2 septembre 2024**

Pour une durée totale de : **2 heures**

Fait à Aix-en-Othe, le 2 septembre 2024

Jérôme FAUCONNET, Président

**FAUCONNET Ingénierie SAS**

Domaine FOJEA - BP 22

2 Route des Cornées

F-10160 AIX EN OTHE

Tél. (33)(0)3.25.46.65.15 – Fax (33)(0)3.25.46.67.98

Email : [info@fisa.fr](mailto:info@fisa.fr) – Web : <http://www.fisa.fr>