

Je soussigné(e) **Simon Potier**, représentant légal de l'organisme de formation Simon Potier Expert Scientifique, enregistré sous le numéro de déclaration d'activité **28270259627** de la Région **Normandie** atteste que :

## BENEFICIAIRE

Jérôme Abeille, a suivi l'action de formation :

## ACTION SUIVIE

Action de formation (selon articles L6313-1 et 2 du code du travail) suivie : Les clés pour bien détenir des oiseaux qui s'est déroulée du 27/06/2025 au 27/06/25 au Zoo de la Boissière du Doré (44)

Modalité de l'action de formation	Nombre d'heures prévues	Nombre d'heures réalisées
en présentiel	7 h	7 h
à distance (FOAD)	_____ h (estimées)	_____ h (estimées)
en situation de travail (FEST)	_____ h (estimées)	_____ h (estimées)
Total	7 h	7 h

Les **documents et éléments** ayant servi à l'établissement du présent certificat sont les suivants :

- Feuilles d'emargement ou tout document justifiant de la participation effective du bénéficiaire.
- Justificatifs de réalisation des travaux.
- Attestation de passage ou de réussite aux évaluations intermédiaires et/ou finales.
- Documents relatifs au suivi, à l'accompagnement et à l'assistance du bénéficiaire.
- Autres éléments probants : \_\_\_\_\_

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.

## SUIVI DES OBJECTIFS

Objectifs de l'action	Non atteint	En cours d'acquisition	Atteint	Commentaire
Trouver les statuts de protection et commercialisation			x	
Gérer l'administratif relatif à l'animal		x		Revoir les méthodes de marquage et les annexes
Gérer l'administratif relatif à l'établissement			x	
Identifier les 5 domaines du bien-être animal		x		Modèle des 5 libertés bien exposé mais non demandé

Fait à : Foucrainville  
Le 27/06/25

**Simon Potier Expert Scientifique**  
1 rue du vivier, 27220 Foucrainville, France  
SIRET : 90337671300017 APE : 7219Z

Déclaration d'activité de formation enregistrée sous le n°28270259627 du préfet de région de Normandie.

Cachet et signature du responsable du dispensateur de formation (nom, prénom, qualité du signataire)

Simon Potier Expert Scientifique

