



**Etablissement de formation
du centre hospitalier des Pyrénées de Pau**

29 avenue du Général Leclerc-64039 PAU Cedex
Téléphone 05 59 80 90 66 – Télécopie 05 59 80 95 94
Courriel : efamp@chpyr.fr

Référence de déclaration d'activité : 72 64 P0076 64 – Identification FINESS : 64 078 086 2
Code A.P.E. : 8610 Z – N° de Siret : 26640561200018

CERTIFICAT DE RÉALISATION

Je soussignée, Madame Valérie GOUFFÉ, responsable du Pôle formation-documentation InFoPsy, atteste que :

M. BERGEROT Aurélie

a suivi l'action « **Premiers Secours en Santé Mentale** » qui s'est déroulée les 21 et 22 novembre 2024 pour une durée de 14 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.

Pau, le 22 novembre 2024

**La Responsable du Pôle formation
documentation InFoPsy**

Madame Valérie GOUFFÉ