

Certificat de Réalisation

Je, soussigné, Xavier SOLIGNAC, Responsable des Activités Formation, représentant de l'organisme de formation **AKTEHOM**,

atteste que : **Elio GEREIGE**

a suivi la formation :

AKT_03273_0008_01_INSIAN_Formation_GMP

Lieu de la formation : **Inside therapeutics - 2 rue Marc Sangnier 33130 Bègles.**

Dates de la formation : du **10 avril 2025** au **10 avril 2025**.

Durée de la formation : **4 heures (0.5 jour).**

soit un taux de réalisation de 100.00

Nature de l'action de formation : **Action de formation**

Objectifs de la formation

- Connaître l'écosystème pharmaceutique, les enjeux du secteur et ses spécificités : le médicament, les procédés, les normes, la réglementation et le vocabulaire.
- Comprendre les enjeux inhérents au requis GMP applicables.
- Comprendre les impacts des requis réglementaires sur le design des équipements et sur la documentation nécessaire.

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 NANTERRE, le 1 juillet 2025



Xavier SOLIGNAC