



**MINISTÈRE
DE LA TRANSITION
ÉCOLOGIQUE
ET DE LA COHÉSION
DES TERRITOIRES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Le certificat individuel pour l'activité

« Utilisateur professionnel et distribution de certains types de produits biocides destinés exclusivement aux professionnels » ,

conformément à l'article 3 de l'arrêté du 9 octobre 2013 relatif aux conditions d'exercice de l'activité d'utilisateur professionnel et de distributeur de certains types de produits biocides.

Portant le numéro de certificat : 054221

est

Délivré à : Louis-Michel CONNEN

Né(e) le : 30/11/1961

Date de début de validité du certificat : 26/04/2023

Date de fin de validité du certificat : 26/04/2028

Fait à Paris, le 26/04/2023

**Le Directeur général de la prévention
des risques**

Cédric Bourillet

Le titulaire

Ce certificat est délivré sur la base des informations déclarées par le titulaire du présent certificat et validées par le centre de formation ayant dispensé la formation au titulaire. Toute déclaration fautive ou inexacte entraîne l'annulation du présent certificat et peut le cas échéant donner lieu à des poursuites judiciaires telles que prévues à l'article 441 du code pénal.

ATTESTATION DE FORMATION

Je, soussigné : **DIDYCH Nicolas**, représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences, **IZIpest**, atteste que :

Nom d'usage : **CERVEAUX**

Nom de naissance : CERVEAUX

Prénom : **FRANCOISE**

Adresse : RESIDENCE LE GOUVERNEUR APPARTEMENT 19 BATIMENT A RUE EMILE DEWOITINE Ville : LA FERRE

Code postal : 02800

Date de naissance : 18 septembre 1968 Lieu de naissance : FOURDRAIN

Département de naissance : AISNE Nationalité : FRANCAISE

a suivi la formation :

24 -1973-CERTIFICAT INDIVIDUEL POUR UTILISER À TITRE PROFESSIONNEL ET DISTRIBUER CERTAINS TYPES DE PRODUITS BIOCIDES CATÉGORIE NUISIBLES IZI VISIO

Lieu de la formation : à distance

Nature de l'action concourant au développement des compétences : Action de formation.

Dates de la formation: du **2 décembre 2024** au **4 décembre 2024** / Durée de la formation: **21 heures (3 jours)**.

Objectif de la formation : Connaître la biologie des espèces cibles 3D. Connaître et comprendre les exigences réglementaires liées à l'utilisation des produits biocides professionnels, connaître les mesures de prévention des risques pour la santé et pour l'environnement. Connaître les méthodes alternatives à l'utilisation des produits biocides, le but étant d'obtenir le "Certibiocide ou Certificat pour l'activité Utilisateur professionnel et distribution de certains types de produits biocides destinés exclusivement aux professionnels"

Certificat individuel professionnel présenté : CERTIBIOCIDE

LE SIGNATAIRE DE L'ATTESTATION : Je soussigné, **DIDYCH Nicolas**, Directeur du pôle formation d'IZIInnovation atteste l'exactitude de l'ensemble des informations fournies ci-dessus

et que **FRANCOISE CERVEAUX** satisfait aux conditions de formation en vue de l'obtention du certificat individuel professionnel présenté.

Fait en deux exemplaires originaux, à LYON, le 4 décembre 2024

DIDYCH Nicolas



Didych Nicolas.



SIGNATURE / CERVEAUX FRANCOISE

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commerciales, IZIInnovation s'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.

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné : **DIDYCH Nicolas**

représentant légal du dispensateur de formation : **IZIpest**
13 rue des Emeraudes 69006 LYON

atteste que : **CERVEAUX FRANCOISE**

salarié(e) de l'entreprise : **CONNEN - CONNEN**

a suivi l'action de formation : **24 -1973-CERTIFICAT INDIVIDUEL POUR UTILISER À TITRE PROFESSIONNEL ET DISTRIBUER CERTAINS TYPES DE PRODUITS BIOCIDES CATÉGORIE NUISIBLES IZI VISIO**

nature de l'action de formation : action de formation

qui s'est déroulée du **2 décembre 2024 au 4 décembre 2024**

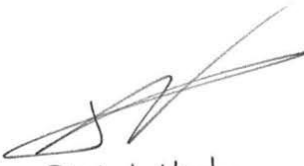
pour une durée totale de : **21 heures (3 jours)**

lieu : à distance

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 Lyon, le 4 décembre 2024




Didych Nicolas.

ATTESTATION DE FORMATION

Je, soussigné : **DIDYCH Nicolas**, représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences, **IZIpest**, atteste que :

Nom d'usage : **GONCALVES** Nom de naissance : GONCALVES

Prénom : **JIOVANNI**

Adresse : 4 RUE LOUISE MICHEL Ville : GAUCHY

Code postal : 02430

Date de naissance : 29 juillet 1987 Lieu de naissance : SAINT QUENTIN

Département de naissance : AISNE Nationalité : FRANCAIS

a suivi la formation :

24 -1973-CERTIFICAT INDIVIDUEL POUR UTILISER À TITRE PROFESSIONNEL ET DISTRIBUER CERTAINS TYPES DE PRODUITS BIOCIDES CATÉGORIE NUISIBLES IZI VISIO

Lieu de la formation : à distance

Nature de l'action concourant au développement des compétences : Action de formation.

Dates de la formation: du **2 décembre 2024** au **4 décembre 2024** / Durée de la formation: **21 heures (3 jours)**.

Objectif de la formation : Connaître la biologie des espèces cibles 3D. Connaître et comprendre les exigences réglementaires liées à l'utilisation des produits biocides professionnels, connaître les mesures de prévention des risques pour la santé et pour l'environnement. Connaître les méthodes alternatives à l'utilisation des produits biocides, le but étant d'obtenir le "Certibiocide ou Certificat pour l'activité Utilisateur professionnel et distribution de certains types de produits biocides destinés exclusivement aux professionnels"

Certificat individuel professionnel présenté : CERTIBIOCIDÉ

LE SIGNATAIRE DE L'ATTESTATION : Je soussigné, **DIDYCH Nicolas**, Directeur du pôle formation d'IZIInnovation atteste l'exactitude de l'ensemble des informations fournies ci-dessus

et que **JIOVANNI GONCALVES** satisfait aux conditions de formation en vue de l'obtention du certificat individuel professionnel présenté.

Fait en deux exemplaires originaux, à LYON, le 4 décembre 2024

DIDYCH Nicolas



Didych Nicolas.



SIGNATURE / GONCALVES JIOVANNI

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commerciales, IZIInnovation s'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.

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné : **DIDYCH Nicolas**

représentant légal du dispensateur de formation : **IZIpest**
13 rue des Emeraudes 69006 LYON

atteste que : **GONCALVES GIOVANNI**

salarié(e) de l'entreprise : **CONNEN - CONNEN**

a suivi l'action de formation : **24 -1973-CERTIFICAT INDIVIDUEL POUR UTILISER À TITRE PROFESSIONNEL ET DISTRIBUER CERTAINS TYPES DE PRODUITS BIOCIDES CATÉGORIE NUISIBLES IZI VISIO**

nature de l'action de formation : action de formation

qui s'est déroulée du **2 décembre 2024 au 4 décembre 2024**

pour une durée totale de : **21 heures (3 jours)**

lieu : à distance

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 Lyon, le 4 décembre 2024




Didych Nicolas.

ATTESTATION DE FORMATION

Je, soussigné : **DIDYCH Nicolas**, représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences, **IZIpest**, atteste que :

Nom d'usage : **DUFLOT**

Nom de naissance : **ANGOT**

Prénom : **LYDIA**

Adresse : **11 RUE DU CHATEAU** Ville : **SERVAIS**

Code postal : **02700**

Date de naissance : **23 novembre 1984** Lieu de naissance : **QUESSY**

Département de naissance : **AISNE** Nationalité : **FRANCAISE**

a suivi la formation :

24 -1973-CERTIFICAT INDIVIDUEL POUR UTILISER À TITRE PROFESSIONNEL ET DISTRIBUER CERTAINS TYPES DE PRODUITS BIOCIDES CATÉGORIE NUISIBLES IZI VISIO

Lieu de la formation : à distance

Nature de l'action concourant au développement des compétences : Action de formation.

Dates de la formation: du **2 décembre 2024** au **4 décembre 2024** / Durée de la formation: **21 heures (3 jours)**.

Objectif de la formation : Connaître la biologie des espèces cibles 3D. Connaître et comprendre les exigences réglementaires liées à l'utilisation des produits biocides professionnels, connaître les mesures de prévention des risques pour la santé et pour l'environnement. Connaître les méthodes alternatives à l'utilisation des produits biocides, le but étant d'obtenir le "Certibiocide ou Certificat pour l'activité Utilisateur professionnel et distribution de certains types de produits biocides destinés exclusivement aux professionnels"

Certificat individuel professionnel présenté : CERTIBIOCIDE

LE SIGNATAIRE DE L'ATTESTATION : Je soussigné, **DIDYCH Nicolas**, Directeur du pôle formation d'IZIInnovation atteste l'exactitude de l'ensemble des informations fournies ci-dessus

et que **LYDIA DUFLOT** satisfait aux conditions de formation en vue de l'obtention du certificat individuel professionnel présenté.

Fait en deux exemplaires originaux, à LYON, le 4 décembre 2024

DIDYCH Nicolas



Didych Nicolas.



SIGNATURE / DUFLOT LYDIA

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commerciales, IZIInnovation s'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.

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné : **DIDYCH Nicolas**

représentant légal du dispensateur de formation : **IZIpest**

13 rue des Emeraudes 69006 LYON

atteste que : **DUFLOT LYDIA**

salarié(e) de l'entreprise : **CONNEN - CONNEN**

a suivi l'action de formation : **24 -1973-CERTIFICAT INDIVIDUEL POUR UTILISER À TITRE PROFESSIONNEL ET DISTRIBUER CERTAINS TYPES DE PRODUITS BIOCIDES CATÉGORIE NUISIBLES IZI VISIO**

nature de l'action de formation : action de formation

qui s'est déroulée du **2 décembre 2024 au 4 décembre 2024**

pour une durée totale de : **21 heures (3 jours)**

lieu : à distance

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 Lyon, le 4 décembre 2024




Didych Nicolas.

ATTESTATION DE FORMATION

Je, soussigné : **DIDYCH Nicolas**, représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences, **IZIpest**, atteste que :

Nom d'usage : **GONCALVES** Nom de naissance : **GODET**

Prénom : **Sabrina**

Adresse : 4 RUE LOUISE MICHEL Ville : **GAUCHY**

Code postal : **02430**

Date de naissance : **20 juillet 1987** Lieu de naissance : **SAINT QUENTIN**

Département de naissance : **AISNE** Nationalité : **FRANCAISE**

a suivi la formation :

24 -1973-CERTIFICAT INDIVIDUEL POUR UTILISER À TITRE PROFESSIONNEL ET DISTRIBUER CERTAINS TYPES DE PRODUITS BIOCIDES CATÉGORIE NUISIBLES IZI VISIO

Lieu de la formation : à distance

Nature de l'action concourant au développement des compétences : Action de formation.

Dates de la formation: du **2 décembre 2024** au **4 décembre 2024** / Durée de la formation: **21 heures (3 jours)**.

Objectif de la formation : Connaître la biologie des espèces cibles 3D. Connaître et comprendre les exigences réglementaires liées à l'utilisation des produits biocides professionnels, connaître les mesures de prévention des risques pour la santé et pour l'environnement. Connaître les méthodes alternatives à l'utilisation des produits biocides, le but étant d'obtenir le "Certibiocide ou Certificat pour l'activité Utilisateur professionnel et distribution de certains types de produits biocides destinés exclusivement aux professionnels"

Certificat individuel professionnel présenté : CERTIBIOCIDÉ

LE SIGNATAIRE DE L'ATTESTATION : Je soussigné, **DIDYCH Nicolas**, Directeur du pôle formation d'IZIInnovation atteste l'exactitude de l'ensemble des informations fournies ci-dessus

et que **Sabrina GONCALVES** satisfait aux conditions de formation en vue de l'obtention du certificat individuel professionnel présenté.

Fait en deux exemplaires originaux, à LYON, le 4 décembre 2024

DIDYCH Nicolas


Didych Nicolas.



SIGNATURE / GONCALVES Sabrina

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commerciales, IZIInnovation s'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.

CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné : **DIDYCH Nicolas**

représentant légal du dispensateur de formation : **IZIpest**

13 rue des Emeraudes 69006 LYON

atteste que : **GONCALVES Sabrina**

salarié(e) de l'entreprise : **CONNEN - CONNEN**

a suivi l'action de formation : **24 -1973-CERTIFICAT INDIVIDUEL POUR UTILISER À TITRE PROFESSIONNEL ET DISTRIBUER CERTAINS TYPES DE PRODUITS BIOCIDES CATÉGORIE NUISIBLES IZI VISIO**

nature de l'action de formation : action de formation

qui s'est déroulée du **2 décembre 2024 au 4 décembre 2024**

pour une durée totale de : **21 heures (3 jours)**

lieu : à distance

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 Lyon, le 4 décembre 2024




Didych Nicolas.