ATTESTATION DE FORMATION
NIVEAU III

(Article R 514-5 du code des assurances)

TITULAIRE :

Nom : FLEURY

Prénoms : KEVIN

Né(e) le : 03/02/1992 à Rouen.

Fonction : GERANT

Employeur : ANIMA ETERNITE 6 Place du Marché
27360 PONT-SAINT-PIERRE

Il est certifié que le titulaire de la présente attestation a suivi une formation conforme aux dispositions de l'article R 512-12 du code des assurances auprès de la personne, l'entreprise ou l'organisme de formation ci-après :

Dénomination : **JPV Assurances** représentée par Monsieur Jean-Pierre VIOLIER en sa qualité de Président, Courtier en assurances.

Adresse du siège: route du petit Floyon 59219 FLOYON

Produits d'assurance sur lesquels a porté la formation : Prévoyance Obsèques

Ici représentée par Coralie DESSAINT.

Fait à Avesnelles, le 29/09/2026

Signature du formateur :

Signature du titulaire
(et cachet de l'entreprise)

El Anima Éternité PFA
Mr FLEURY Kévin
6 Place du Marché 27360 Pont Saint Pierre
Siret : 98263591400046
Tél : 06.98.27.55.51
Mail : animaeternite@gmail.com