

RECEPTION D'ECHAFAUDAGES



Participant :
AMARA Abdelkrim
03/09/1999

Session : **M260BEA**
Période : **le jeudi 16 avril 2026**
Durée : **7.00 heures sur 1.00 jour**
Format : **Présentiel**
Lieu : **FORHOM - CITY PRO (MONTOIR DE BRETAGNE)**

INTERIM QUALITE

71 rue Henri Gautier
Complexe Henri Gautier
44550 MONTOIR DE BRETAGNE

* Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation référencée ci-dessus ainsi qu'avoir pris connaissance du règlement intérieur .

Date	Durée de séance	Horaires Début / Fin	Émargement stagiaire *	
Jeu. 16/04/2026	7.00	8:30 - 16:30	8:30 - 12:00 	13:00 - 16:30 

* Par ma signature, j'atteste de mon intervention dans cette session, ainsi qu'avoir vérifié les pré-requis des stagiaires .

Intervenants *	Jeu. 16/04/2026					
	8:30 - 12:00	7.00 13:00 - 16:30				
SEDDIK Aurélien (M.)	