



ATTESTATION DE PRESENCE

La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : GIES 1
Lieu du stage : Fos-sur-Mer

DATE : 07/05/2026
DUREE EN HEURES : 7h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE	
				08H30 - 12H00	13H30 - 17H00
Dos Santos Jérémy	Nediaco	04	08/1987	94	
ARPINO DONOVAN	ACTUAL	14	11/98	13	
GARCIA Elicia	TINE Service catalyst	28	03/1990	13	
LAQUET STANISLAS	Tulyst	22	10/1987	64	
CHAWA Tijani	INZIV	27	02/1990	99	
ELNAZZOUH MONIR	IPAS	04	08/1993	99	
OJEDA BRUNO	ASA-CONCEPT	02	10/1962	13	
Dugain Remy	Pro man	31	12/1994	974	
		__	__ / __ / __	__	
		__	__ / __ / __	__	
		__	__ / __ / __	__	
		__	__ / __ / __	__	
		__	__ / __ / __	__	
		__	__ / __ / __	__	

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires et indispensables pour vous dispenser la formation que vous souhaitez suivre. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à permettre de certifier vos qualifications professionnelles et ainsi de vous permettre l'accès pour les besoins de votre profession à des sites classés. Les destinataires des données sont les Entreprises Intervenant (votre employeur) et les Entreprises Utilisatrices. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat. Vous donnez votre accord pour l'utilisation de votre photographie. Vos données seront automatiquement supprimées un (1) an après la date d'expiration de validité de la dernière formation validée. Nous vous recommandons de prendre connaissance sur le site internet « mase.mediterranee.com » de la charte d'utilisation des données. Par la signature du formulaire, vous avez pris connaissance du règlement intérieur et vous engagez à le respecter.

Nom et signature du formateur : Par ma signature, j'atteste avoir dispensé la formation ci-dessus nommée.

FORMATEUR	LODDO Jean-Marie	
Signature du responsable de l'organisme		ATOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul GANGEVIN 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 94 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z