

## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art. L.6353-1 du Code du Travail

Session n° 260415A

ELEVATION certifie que, conformément aux dispositions de l'article L.6353-1 du Code du Travail :

**Monsieur Faouzi BOUGATTAYA**

Entreprise : INTERIM QUALITE  
76330 - PORT JEROME SUR SEINE

A suivi avec assiduité la formation

### FORMATION PORT ET CONTROLE DE L'A.R.I. (Appareil Respiratoire Isolant)

Date(s) et durée : **le vendredi 22 mai 2026**  
**et ce pour une durée de 3.50 heures**

Catégorie Action : L'action de formation suivie entre dans l'une des catégories prévues par les articles L.6313-1 et L.6314-1 du code du travail

Adaptation

Lieu : **ELEVATION Port Jérôme Sur Seine**  
**76330 - PORT JEROME SUR SEINE**

Objectifs : **Evaluer son aptitude physique à porter un appareil respiratoire isolant (A.R.I.),  
Etre capable de protéger ses voies respiratoires avec un A.R.I. à circuit ouvert en  
toute sécurité,**

Evaluation : Test de connaissance des acquis théoriques et pratiques avec QCM 10 questions

**Il a réalisé les tests de fin de formation et a reçu un avis :**

**FAVORABLE**

Fait pour servir et valoir ce que de droit

HARFLEUR, le 22 mai 2026

**Sophie SZKLAREK**

Co-Présidente

**SAS ELEVATION**  
ZAC du Campdolent  
Av. du Cantipou  
76700 HARFLEUR  
Tél: 02 35 45 00 41  
SIRET 440 323 509 00040 - APE 8559A

Cette attestation peut vous permettre de renseigner votre passeport orientation-formation (art L.6315-2 du Code du Travail).

**Attention, aucun double ne pourra être délivré. Conservez ce document sans limitation de temps.**

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, Règlement UE 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant, que vous pouvez exercer en nous contactant par mail à [dpo@elevation.fr](mailto:dpo@elevation.fr) ou par courrier : ELEVATION - ZAC du Campdolent - 10 Avenue du Cantipou 76700 HARFLEUR  
Ces données sont conservées pendant 5 ans et sont destinées à l'usage exclusif du Centre de Formation ELEVATION

## **CERTIFICAT DE REALISATION**

Session n° 260415A

Je soussignée, Sophie SZKLAREK, agissant en qualité de Co-Présidente d'ELEVACTION, certifie que :

**Monsieur Faouzi BOUGATTAYA**

Entreprise : INTERIM QUALITE  
76330 - PORT JEROME SUR SEINE

A suivi l'action de formation :

### **FORMATION PORT ET CONTROLE DE L'A.R.I. (Appareil Respiratoire Isolant)**

Date(s) et durée : **le vendredi 22 mai 2026**  
**et ce pour une durée de 3.50 heures (pas d'absence)**

Catégorie / Nature Action : L'action de formation suivie entre dans l'une des catégories prévues par les articles L.6313-1 et L.6314-1 du code du travail

Adaptation

Lieu : ELEVACTION Port Jérôme Sur Seine  
76330 - PORT JEROME SUR SEINE

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 pour servir et valoir ce que de droit

HARFLEUR, le 22 mai 2026

**Sophie SZKLAREK**

Co-Présidente

**SAS ELEVACTION**  
ZAC du Campdolent  
Av. du Cantipou  
76700 HARFLEUR  
Tél : 02 35 45 00 41  
SIRET 440 323 509 00040 - APE 8559A