



# 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 : 19/05/2026**

**DUREE EN HEURES : 7h00**

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE	
				08H30 - 12H00	13H30 - 17H00
DAVID Emile	Parlym	26/12/95	34		
HEBRARD Frederic	SNE	25/09/1974	84		
Hidalgo Franck	Freyssinet	21/11/1975	13		
Hidalgo Tony	Freyssinet	05/05/1995	13		
Gilbert RENAUD	Soprovise	10/03/1976	13		
KETANI bouziane	Soprovise	23/06/1961	09		
DEPREZ christien	Tenideal	20/05/63	57		
MANCHON Aline	Atalian	14/11/72	13		
CHERGUE Ahmed	Interim qualite	28/11/1997	13		
POMBEILH Stephanie	SZF ANTIVANE	26/08/1971	20		
PECH JULIEN	SECONOC	27/11/1988	30		
KEUMEDSID Alex	IP13	03/04/1994	99		

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 modifié 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	Laura TEREZI	
Signature du responsable de l'organisme		<b>ATOUT CONSEIL</b> ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul LANGEVIN 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 92 E-mail : formation@atout-conseil.fr Site : 448 696 567 06024 - APE 7022Z