



# ATTESTATION DE PRESENCE

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

**FORMATION : HOB0**

Lieu du stage : Fos sur Mer

**DATE : 01/06/2026**

**DUREE : 07h00**

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE	
				Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci-dessus nommée.	
				08H30 - 12H00	13H30 - 17H00
KARWAT STANISLAS	VILLE DE FOS S/MER	03/10/1965	99		
Nipenzzi / Fabien	NSB	13/03/1988	13		
AUGERY Mathieu	LCF	16/11/1984	33		
ROUX PATRICE	LYONNEUX fos	28/04/1977	13		
LAICHE Ahmed	Appel INTERAIL	07/01/1980	99		
TALIB Isidre	IP 13	15/05/1984	99		
BELFELLOUS Radouan	Sovitrat	28/12/1991	13		
BAGHDADI BACHIR	PRONAN	18/06/62	99		
RAOUX Mathias	GEMFOS	24/11/1994	13		
PFALZ Michael	Ville de Fos-sur-Mer	27/08/1990	13		
LARACHI KHACED	SOVITRAT	24/02/1986	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 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. 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	TRUSCH Claire		
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 93 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z	