



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 : 26/05/2026

DUREE EN HEURES : 7h00

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
MUNOZ christophe	NESTCO	27/06/1978	93		
MONVERNILLE Karine	TECMi	20/08/1975	92		
Ameur Habib	Randstad	04/05/1997	59		
LAKHTARI Samir	SEUITRAT	30/03/1995	13		
Emmanuel Richard	Strada Enrobe	12/11/1996	13		
VENZAC STEPHANE	STRADA ENROBE	09/10/1982	95		
TAJOURI HOBIB	STRADA ENROBE	05/07/1976	99		
Felleguino Francis	Intention qualité	12/12/1984	50		
Peru Vincent	Cegelec	12/05/1990	84		
HEMAHAI SOFIAN	STRADDA ENROBE	05/05/1980	13		
fasual Kentim	strada enrobe	31/03/2004	13		
COLOMBET Allan	Jubil (nicollin)	27/10/1977	13		
		__/__/__	__		
		__/__/__	__		

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires et indispensables pour vous dispenser de 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 Intervénantes (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 LANGEVIN 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 94 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 367 00024 - APE 7022Z