

ATTESTATION DE FORMATION

Travail en hauteur - port des EPI contre les chutes

NOM : **DIA**

PRENOM : **Abdou**

DATES DE FORMATION :

Du **10 juin 2026** au **10 juin 2026**

DUREE DE FORMATION : **7 heures**

LIEU DE FORMATION :

STA FORMATION - 5 avenue Lionel Terray - Bat. A11 69330 MEYZIEU



* Le chef d'établissement demeure responsable de confier une mission en adéquation avec l'expérience et la qualification de la personne concernée.

Signature du titulaire :



Toutes nos formations sur notre site
Internet - à visiter

Représentant de l'organisme

de formation : **BENAZET Béatrice**

