



ATTESTATION DE PRESENCE

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

FORMATION : GIES 2

Lieu du stage : Fos-sur-Mer

DATE : 29 et 30/06/2026

DUREE EN HEURES : 14h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DEPARTEMENT DE NAISSANCE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE	SIGNATURE : Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci-dessus nommée			
				08H30 - 12H00	13H30 - 17H00	08H30 - 12H00	13H30 - 17H00
IAFRATE Sandrine	AIRLIQVIE FRANCE IND.	15/10/1971	94				
DEVEYE GAETAN	FLUXEL	12/05/1988	59				
BRUNELIERE BARTISTIN	FLUXEL	18/08/1991	13				
UDRESCH COSMIN	AZUR INDUSTRIES	15/06/1978	99				
HAILLÉ FRANK	SOVITRAT	26/08/1971	13				
ADOUTO LOËC	Indeum quille	08/10/1976	86				
MARINHO Stéphone	AZUR	11/08/1973	13				
divine-God-gregory	AZUR	21/06/2000	13				
Guinnet Ludovic	CTES	11/03/1977	75				
FERRI GREGORY	GIP ARLES	06/07/2001	30				
FOUANIER Maxence	Somacail sud	22/12/1994	59				
KHELFI YORIM	AZUR INDUSTRIES	21/06/1978	13				

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 informatique automatisé et sont destinées à permettre de certifier vos qualifications professionnelles et de vous permettre l'accès pour les besoins de votre profession à des sites classés. Les destinataires des données sont 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.

FORMATEUR	LODDO Jean-Marie
Par ma signature, j'atteste avoir dispensé la formation ci-dessus nommée.	

Signature du responsable de l'organisme

ATOUT CONSEIL

ZA LAVALDUC - 110 Allées Foul-Langevin

13270 FOS SUR MER (13200)

Tel : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 51 91

E-mail : formation@atout-conseil.fr

Siret : 448 696 567 00024 - APE 770007

SARL au capital de 100 000 € / SIRET 4486965700024 / code APE : 7022 Z

N° de déclaration d'activité : 9313115413 (Région PACA)

Tel : 04 42 05 51 57 - formation@atout-conseil.fr - www.atout-conseil-formation.fr