

Port de l'appareil respiratoire isolant

Session : **S2619GA**Format : **Présentiel**Lieu : **SFN - Centre de DUNKERQUE (DUNKERQUE)**Période : **le vendredi 3 juillet 2026**Durée : **3.50 heures sur 1.00 jour**

* Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation référencée ci-dessus ainsi qu'avoir pris connaissance du règlement intérieur .

Participants *	Ven. 03/07/2026					
VILLAIN Ilan (M.) INTERIM QUALITE 14/10/2006	3.5	13:00 - 16:30				
						

* Par ma signature, j'atteste de mon intervention dans cette session, ainsi qu'avoir vérifié les pré-requis des stagiaires .

Intervenants *	Ven. 03/07/2026					
LAGNEL Mathilde (Mme)	3.5	13:00 - 16:30				
						