

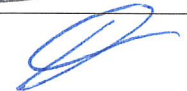
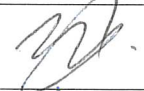
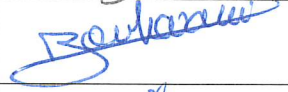
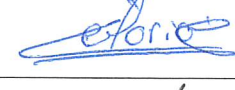
La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : ATEX 0

Lieu du stage : Fos sur Mer

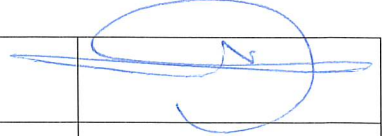
DATE : 08/07/2026

DURÉE EN HEURE : 4h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci- dessus nommée.
				08H00 – 12H00
BOURBOIN FOUAD	EMIS	09/03/74	13	
CASTRINO JULIEN	EMIS	04/01/99	13	
SIMON OLIVIER	Freyssinet	12/11/74	34	
ABOUZID Issam	Proman	07/10/2006	—	
ZIDEHANE FARID	QUALITÉ INTERIM	20/06/69	13	
BEN DRISS FRANCK	EMIS	03/10/1976	57	
BOUHAWANI Nehdi	chantier Pays de Narbonne	28/12/1978	99	
CECORIA Sébastien	Spie Batignolles	05/11/1983	13	
Santander Peco	Nord Access	10/11/2002	87	
Denis Raymond	SURFI	25/08/1973	13	
BOUCHABOUK	AZUR	23/10/1965	99	
Sanhago Sean-Diego	Proman Bah'm	27/12/2003	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 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	Michael INCEGNIERI	
Signature du responsable de l'organisme		ATOUT CONSEIL ZA LAVALOUC - 110 ALAIN PAUL TROST 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 57 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 896 56 / 00024 - APE : 7022Z