

CERTIFICAT DE RÉALISATION

(Article L6353-1 du Code du Travail)

Je soussigné **DECRAND Yves**
Représentant légal de l'organisme de formation **T&S Contrôle et Formation**
N° de DA 84691499869
Certifie que **M. Sofiane BEN BEGACEM**
salarié(e) de l'entreprise **Intérim qualité Lyon**
A suivi l'action / les actions de formation :

- Module 1 - Présentiel - 7h - 17/07/2026

soit une durée totale de 7 heures - Durée de validité 3 ans

Nature de l'action de formation

Certificat d'aptitude au travail en milieu confiné

Tableau de suivi des objectifs pédagogiques du programme

Objectif pédagogique	Acquis	En cours d'acquisition	Non acquis
Adaptation du comportement et du choix du matériel	X		
Savoir utiliser et actionner le dispositif d'évacuation préinstallé	X		
Connaissance de la réglementation	X		
Choix et réalisation du point d'ancrage	X		
Rôle surveillant trou d'homme pendant l'intervention	X		

Fait à Oullins-Pierre-Bénite,
Le 17 juillet 2026

Signature du responsable formation

