

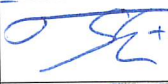
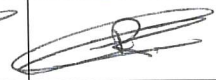
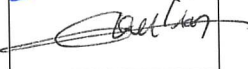
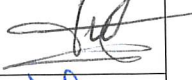
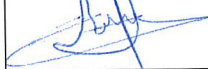
La société ATOOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : GIES 1

Lieu du stage : Fos-sur-Mer

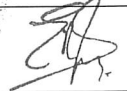
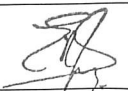
DATE : 23/07/2026

DUREE EN HEURES : 7h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE	
				Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci-dessus nommée.	
				08H30 - 12H00	13H30 - 17H00
SIMON Killian	Institut de Soudure	17/07/2002	13		
LAAOUAS Bilal	PROMAN 1200	28/04/2005	83		
ALBERT Dorian	Institut de soudure	10/05/1993	04		
PUGGIONI William	Institut de soudure	19/01/1989	13		
CAMUS ROMY	RAS Interim	13/04/1986	02		
Mazelly Longy	mazelly Perennure	27/07/2008	13		
Lucas Ethan	Adequat FOS	17/03/2008	13		
Sylvain Zederschi	institut de soudure	06/02/1998	13		
Caution Emmanuel	A G S	28/01/1988	13		
GARCIA Patrice	SOPROVISE	22/07/1967	81		
DIANE Mousda	pantonaire	23/10/1999	99		
SAID HARRAG	IA13	24/03/1987	—		
		—/—/—	—		
		—/—/—	—		

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 Intervenantes (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. 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.

Nom et signature du formateur : Par ma signature, j'atteste avoir dispensé la formation ci-dessus nommée.

FORMATEUR	Emile RODRIGUEZ		
Signature du responsable de l'organisme		ATOOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul TANGUIN 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 92 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z	