

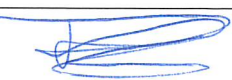
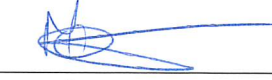
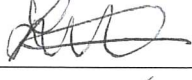
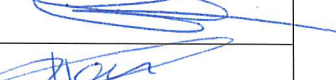
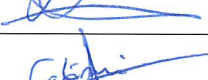
La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : ATEX 0

Lieu du stage : Fos sur Mer

DATE : 24/07/2026

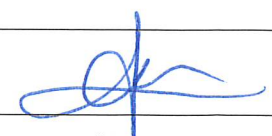
DUREE EN HEURE : 4h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci-dessus nommée.
				08H00 – 12H00
Negad Rayan	Intertek	22/04/1995	13	
GUNES ARDA	EUROVIA	31/08/2006	13	
Morvan Tristan	Eurovia	23/02/2003	28	
Lucas Ethan	AdequatFOS	17/03/2008	13	
Mazully Lorr	Mazully Peimure	27/07/2008	13	
CAMUS Remy	RAS Interim	13/04/86	02	
TOADER Relu - MARIAN	EUROVIA	29/07/1989	99	
LECHERCA Alexandre	SOUAREIL SUD	21/01/1990	69	
Leclercq Paul	Ronapev	09/01/2004	13	
HjirATIE Ayoub	ASA Concept	09/07/1994	13	
OUALBIA KARIM	ADGUAT	21/11/1974	30	
FATMI Alimoun	Interim qualite	21/03/1996	59	
		___/___/___	___	
		___/___/___	___	

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 modifié 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		
Signature du responsable de l'organisme		ATOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul FANCHON 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 02 Email : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00224 - APE 7022Z