

ATTESTATION DE FORMATION

Monteur d'échafaudage débutant*

NOM : **VIZIN**

PRENOM : **Ghenadie**

DATES DE FORMATION :

Du **7 juillet 2026** au **31 juillet 2026**

DUREE DE FORMATION : **63 heures**

LIEU DE FORMATION :

STA FORMATION - 5 avenue Lionel Terray - Bat. A11 69330 MEYZIEU



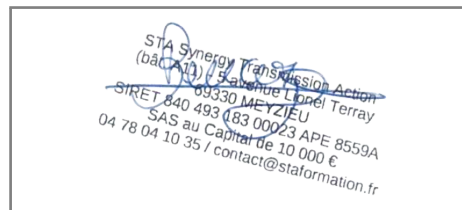
Signature du titulaire :



Toutes nos formations sur notre site
Internet - à visiter

Représentant de l'organisme

de formation : **BENAZET Béatrice**



* Pour les stagiaires non francophones, l'employeur est responsable de s'assurer de la compréhension de la langue française ou de la mise en place de moyens adaptés permettant la compréhension des consignes de sécurité. La présente attestation de formation ne vaut ni habilitation ni autorisation de travail ; l'employeur demeure seul responsable des missions confiées au salarié, de son niveau d'autonomie et de son encadrement sur site.