



ATTESTATION DE PRESENCE

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

FORMATION : TRAVAUX HAUTEUR

Lieu du stage : Fos sur Mer

DATE : 23/07/2026

DUREE EN HEURES : 07h00

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
Taguemint Enzo	ADF / Interim qualité	29/11/2003	13		
REHI Yanis	ADF / Interim qualité	03/04/2003	13		
ELOUADI Fayçal	ADF (qualité) Interim	30/04/1985	13		
PAUL Julia	Interim Qualité	09/07/2005	44		
BRAUET Julien	SPAC	15/10/85	13		
WORONIN christophe	Interim qualité	25/09/1971	54		
BAREA Etienne	ADF/Interim Qualité	22/06/1989	60		
Heurteux Maxime	Interim qualité/ADF	22/07/1993	17		
Tcharbitor Anne Kassin	Interim Qualité/ADF	09/05/2007	30		
TORRES Michel	euro Montage Concept	23/11/1997	13		
LAMINE Brice	2C interim	13/07/1993	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	Nathalie INCEGNIERI	
Signature du responsable de l'organisme		

ATOUT CONSEIL
ZA LAVALDUC - 110 Allée Poul-Tangevin
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