

## 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. Timothe BERBEDIENNE**  
salarié(e) de l'entreprise **INTÉRIM QUALITÉ**  
A suivi l'action / les actions de formation :

- Module 1 - Présentiel - 7h - 30/07/2026

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 30 juillet 2026

Signature du responsable formation

