



ATTESTATION DE PRESENCE

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

FORMATION : GIES 2

Lieu du stage : Fos-sur-Mer

DATE : 24 et 25/08/2026

DUREE EN HEURES : 14h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DEPARTEMENT DE NAISSANCE	DATE ET				SIGNATURE : Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci-dessus nommée			
							08H30 - 12H00	13H30 - 17H00	08H30 - 12H00	13H30 - 17H00
CHENANEF Samel	NEXIA	02/08/1976	99							
CHOLLOU Dourad	NEXIA	22/06/1984	13							
UTREGA NANS	intereen qualite	18/06/1992	13							
NTENYA JEAN MARC	DOMINO (interim)	09/10/1972	99							
VOLPEI Frederic	EUROVIA	16/06/1972	13							
VILCHES Lionel	TISSOT	07/12/1966	30							
BENDESSEDOU Arsen	INEO	20/03/1982	30							
		/ /	-							
		/ /	-							
		/ /	-							
		/ /	-							
		/ /	-							

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. 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.

FORMATEUR

Loïc CHAMBON

Par ma signature, j'atteste avoir dispensé la formation ci-dessus nommée.

Signature du responsable de l'organisme

ATOUT CONSEIL

ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul DANGEVIN

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 - ADE 77000

SARL au capital de 100 000 € / SIRET 44869656700024 / code APE : 7022 Z

N° de désignation d'activité : 93131115413 (Réseau PACA)

Tél : 04 42 05 51 57 - formation@atout-conseil.fr - www.atout-conseil-formation.fr