

ATTESTATION DE PRESENCE

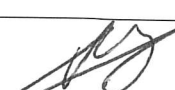
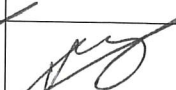
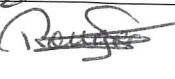
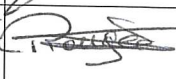
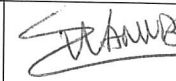
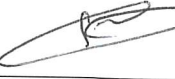
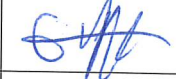
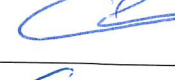
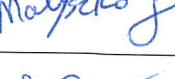
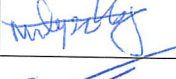
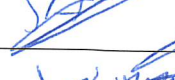
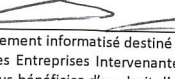
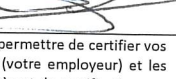
La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : GIES 1

Lieu du stage : Fos-sur-Mer

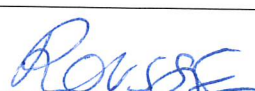
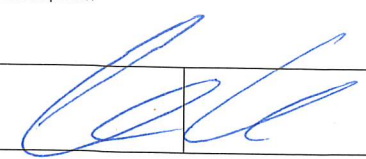
DATE : 03/09/2026

DUREE EN HEURES : 7h00

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
ANDRION Anthony	SPSE	11/08/1987	13		
ROUGERT Philippe	Socomoc	09/08/1969	42		
ANNIBALI William	ERTIS	03/02/2004	13		
GIULIANO Luigi	M Peinture	11/07/1968	59		
Nigam Tony	AZUR	25/07/03	13		
HADJI Andre	Proman 68	02/01/93	13		
CHAFFOR MOHAMED	EMC	07/01/1984	09		
GIOVANNI Michèle	fluxel	07/12/79	55		
MALYSZKO Dimitri	VK Industrie	29/04/2006	20		
ABBADI Sofiane	Promon	01/07/2005	13		
TIGHEZ NABAH	INTERIN QUALITE	14/01/1985	13		
VALLERIE Eddy	SPSE	21/12/75	51		
ERIC BUONO	AZUR	30/11/2004	—		
GIOVANNI Michel	fluxel	07/12/1979	—		

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 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.

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 TANGUY 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 94 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z