

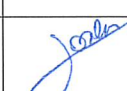
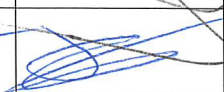
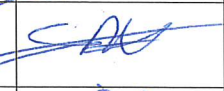
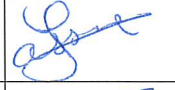
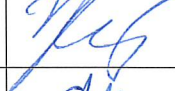
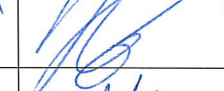
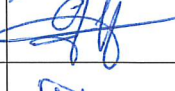
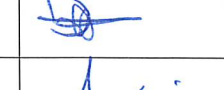
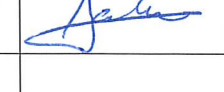
La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : TRAVAUX HAUTEUR

Lieu du stage : Fos sur Mer

DATE : 31/08/2026

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
BEENENS Jordan	LID	19/01/2005	13		
MORENO Joseph	PROTAN	25/09/1972	13		
Bouhanni Samir	B.P.G	12/05/1973	01		
AYADENE SADEK	TECMI	13/08/1971	13		
Bendicof Jérôme	Proman	25/03/2005	13		
COSTARELLA BRUNO	Proman	14/09/1995	13		
DELIE SEAN-SEBASTIEN	TECMI	08/04/1987	13		
KHORENUTIAN DAVIT	ADEQUAT	12/10/67	99		
ERINE Hocine	BPG	04/04/1961	91		
DEFUSTEL ADRIEN	INTERIA QUALITÉ	16/08/2006	13		
MAHDID Kaken	Proman	03/06/91	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	ZOUHOU M		
Signature du responsable de l'organisme		ATOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul TANGUIN 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 92 Email : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 096 567 00024 - APE 7022Z	