

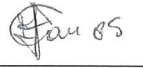
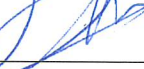
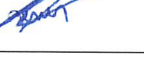
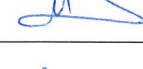
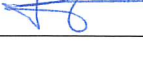
La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : GIES 1

Lieu du stage : Fos-sur-Mer

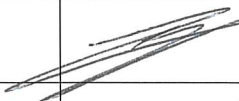
DATE : 11/09/2026

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
MARTIN Hugo	Kem one Fos	22/11/2005	34		
Faria Gomes Yenclo	APM Provence	26/09/1993	99		
MELCHIOR Ben-Louis	TERIDEAL-AGSTP	10/12/1966	13		
YAMMAOVI NASIA	DRATECH FRANCE	10/05/1972	99		
Genin Thomas	Samarail/SP1	05/06/2007	13		
DENOVE GABRIEL	SECURITAS	23/08/1975	13		
SEULTIE ADEL	PROHIAN	20/01/1991	99		
Hezam Said	IP. 13	12/06/1997	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 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	Loïc CHAMBON	
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 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE : 7022Z	