

ATTESTATION DE PRESENCE

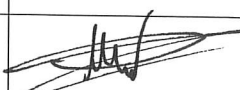
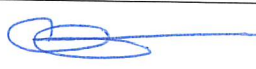
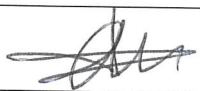
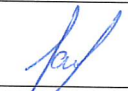
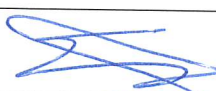
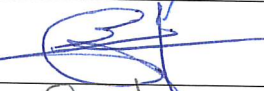
La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : ATEX 0

Lieu du stage : Fos sur Mer

DATE : 09/10/2026

DUREE EN HEURE : 4h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci-dessus nommée.
				08H00 - 12H00
Ollier Emile	Actual expert vitr.	25/02/1958	30	
Dumazeat Tristan	Subit	04/06/2002	30	
POUVATCHY Nicolas	MEDIACO	15/12/1980	13	
Elkafane Idriss	Endel	03/10/2000	13	
CAVALHEIRO PALMEIRA FERNANDO	MARILLY PEINTURE	13/08/60	—	
KHARBOUCH ABDELLATIF	MONODIES. ECHA	14/12/1973	—	
Phavin Ludovic	INEO	30/08/1999	13	
Ilung José	Promon ooh	19/06/83	77	
VOZKALIS Grégoire	LASSARAT	10/07/67	84	
EL OUAADI	IPB3	01/09/45	13	
K A B louneim	garcia	15/01/1998	99	
		—/—/—	—	
		—/—/—	—	
		—/—/—	—	

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	Radouane AHSAYEN	
Signature du responsable de l'organisme		ATOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 ABLE PONTANGY 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 93 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z