



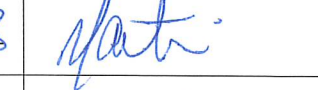



La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

**FORMATION : ATEX 0**

Lieu du stage : Fos Sur Mer

**DATE : 04/03/2026**


**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.
CANTARELLA Alexandre	LIP interim ARLES	17/01/1985	13	
Ben Tanfous Saifallah	Job city	09/11/1984	99	
MARTIN Olivier	ATL Méditerranée	18/01/79	13	
BURGOS-sanchez Frank	John cocheill	30/09/1998	13	
SALORT SEBASTIEN	SECURITAS	28/12/1948	13	
ALEXANDRE Cedric	Interim Qualité	04/11/1988	37	
		__/__/__	__	
		__/__/__	__	
		__/__/__	__	
		__/__/__	__	
		__/__/__	__	
		__/__/__	__	
		__/__/__	__	
		__/__/__	__	
		__/__/__	__	

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.

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	A. CLAESSEN	
Signature du responsable de l'organisme		<b>ATOUT CONSEIL</b> ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul FANCHON 13270 FOS SUR MER (13) 13115 Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 51 52 Email : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 096 567 00024 - APE : 7022Z