

La société ATOOUT 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 : 03/03/2026**  
**DUREE EN HEURES : 7h00**

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE	
				08H30 - 12H00	13H30 - 17H00
SALORT Sebastien	SECURITAS	28/12/1978	13		
CANTARELLA Alexandre	LIP INTERIM ARIES	17/01/1985	13		
GARRIDO Melvyn	CASTRES EQUIPEMENT	02/11/1998	30		
Ben Tanfous Saïfalloh	Jobcity	09/11/1984	99		
ALARCON Maxime	Gagneraud	12/02/1996	13		
AQCHMIR Aziz	SPI	17/10/1977	34		
NOUACER AZEDINE	Proman	04/11/1968	99		
MARTIN Olivier	ATLMED	18/04/79	13		
Edvey Patrick	Moscatelli	27/09/65	90		
RAVIEN Laurent	BCS 13	14/12/1970	13		
Nerami Alexandre	Best 13	16/11/1994	13		
Sahli Davian	WORKSIDE	20/07/2001	13		
BELHADAD Haniette	ASA-CONCEPT	21/01/1961	99		
Gabriel CAPEZZONE DE JOANNON	INTERTEK	21/05/2000	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. 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	P BRIALON		
Signature du responsable de l'organisme	<b>ATOOUT CONSEIL</b> ZA LAVALDUC - 110 ALLES FOUT LANGEVIN 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 92 Email : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z		