



Action de formation : 03112603037




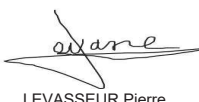
 Nom de l'apprenant **Anthony PEILLON**
 Entreprise **LIP ITN**

 Action de formation **PDHLDV / Formation à l'utilisation des équipements de protection individuelle avec création et vérification de ligne de vie temporaire Formation initiale (cat. PDH)**

 Référence **03112603037**

 Dates **Du 09/03/2026 au 09/03/2026**

 Lieu de formation **ALTITUDE FORMATION FRONTONAS**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
09/03/2026	08:30 - 12:00		 BORNE Andy	13:00 - 16:30		 LEVASSEUR Pierre	7 h 00
Total heures-stagiaires							7 h 00

* Le formateur doit, pour chaque demi-journée de formation, marquer son nom et prénom et/ou tamponner et signer dans la case correspondante.