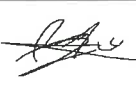







Action de formation : 03022603039

Nom de l'apprenant **ROVEDA BRENNAN**
 Entreprise **LIP DAX - INDUSTRIE ET BATIMENT**
 Action de formation **02-04 / TRAVAIL EN HAUTEUR**
 Référence **03022603039**
 Dates **Du 04/03/2026 au 04/03/2026**
 Lieu de formation **CONSEILS SERVICES FORMATIONS BAS MAUCO**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
04/03/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			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.