

FEUILLE DE PRESENCE

Intitulé de la Formation : Préparation à l'habilitation électrique basse tension selon NFC 18-510

Durée de la formation : 21:00 heures

Lieu de formation : HSEE 34, rue du Maréchal Joffre 06000 NICE

Nom du formateur : Mr Majorel Patrick

Nom et prénom du stagiaire	Société	Reçu recueil prescriptions	Date	matin		Après-midi	
				8:00	12:30	13:30	16:00
Mr VISCORIA Valère	AZUR SYSTÈME SOLAIRE	OUI	23-févr-26				
Mr HUYNH Jérémie	TREHARD	OUI	23-févr-26				
Mr FORTON Romain	TREHARD	OUI	23-févr-26				
Mr CORNILLON Raphael	EUROVOLT	OUI	23-févr-26				
Mr CAVERZAN Florent	LIP NICE	OUI	23-févr-26				
Mr BEN MOHAMED Bilel	LIP NICE	OUI	23-févr-26				
Mr MAJOREL Patrick	HSEE		23-févr-26				

Je soussigné, Mr Majorel Patrick, formateur, certifie l'exactitude des informations ci dessus

Date : 23-févr-26

Signature



