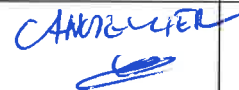




Action de formation : 03812604009

Nom de l'apprenant **David QUILLET**
Entreprise **LIP INDUSTRIE ET BATIMENT - BEAUVAIS**
Action de formation **04-80-01 / Autorisation d'Intervention à Proximité des Réseaux (A.I.P.R.) - Opérateur**
Référence **03812604009**
Dates **Du 04/05/2026 au 04/05/2026**
Lieu de formation **COLDEFY IPFAC BEAUVAIS**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
04/05/2026	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 e/ou tamponner et signer dans la case correspondante.



Action de formation : 03812604009

Nom de l'apprenant **Hervé MEUNIER**
Entreprise **LIP INDUSTRIE ET BATIMENT - BEAUVAIS**
Action de formation **04-80-01 / Autorisation d'Intervent on à Proximité des Réseaux
(A.I.P.R.) - Opérateur**
Référence **03812604009**
Dates **Du 04/05/2026 au 04/05/2026**
Lieu de formation **COLDEFY IPFAC BEAUVAIS**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
04/05/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			7 h 00
Total heures-stagiaires							7 h 00

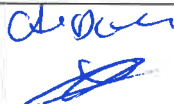
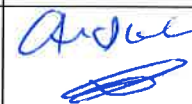
* Le formateur doit, pour chaque demi-journée de formation, marquer son nom et prénom e/ou tamponner et signer dans la case correspondante.



Action de formation : 03812604009

Nom de l'apprenant **Alexis LECOMTE, Lecomte**
Entreprise **LIP INDUSTRIE ET BATIMENT - BEAUVAIS**

Action de formation **04-80-01 / Autorisation d'Intervention à Proximité des Réseaux (A.I.P.R.) - Opérateur**
Référence **03812604009**
Dates **Du 04/05/2026 au 04/05/2026**
Lieu de formation **COLDEFY IPFAC BEAUVAIS**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
04/05/2026	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.