

Attestation de présence

Nous, société ATSI Rhone Alpes, sise ZI la Valampe – 8 avenue de la Moutte – 13220 CHATEAUNEUF LES MARTIGUES, représentée en son nom légal par M. Thierry CASELLA, attestons, par la présente, de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

NOM DU STAGIAIRE : *BENKERRI*

Date de naissance et identifiant : *12/08/1981 / 99 181055352518*

Intitulé du stage : *chef DE manoeuvre*

Lieu : *SAINT PRIEST LTP ATSI*

SOCIETE : *Lip*

Par sa signature, le stagiaire atteste de sa présence en formation ainsi que de la prise de connaissance du règlement intérieur.

Signatures	STAGIAIRE MATIN	STAGIAIRE APRES-MIDI	FORMATEUR	TESTEUR
Vendredi 22 mai 2026 8h30-12h00 / 13h15-16h45				

Date session : *22/05/26*

Sur une durée de : *7 h*