

Dates de formation : 18 au 22 mai 2026

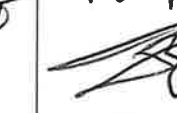
STAGIAIRE

NOM et Prénom : **OUVRARD ERICK**

TITRE DU STAGE : Quai Hauturier 17000 LA ROCHELLE

LIEU DE FORMATION : Quai Hauturier 17000 LA ROCHELLE

Note formateur : Indiquer les heures de formation matin et après-midi + Nom, prénom, signature du formateur

Nbre d'heures 35 heures – 7h/j	18-05-2026	19-05-2026	20-05-2026	21-05-2026	22-05-2026
Matin	8 - 12 ^h	8 ^h 14 ^h	8 12 ^h	8 12 ^h	8 12 ^h
Signature stagiaire					
Nom, prénom Signature Formateur	Indovic Poupin 	CHARBONNIERES ERICK 	Indovic Poupin 	CHARBONNIERES ERICK 	Indovic Poupin 
Après-midi	13 - 16 ^h	14 ^h 16 ^h	13 ^h 16 ^h	13 16 ^h	13 16 ^h
Signature stagiaire					
Nom, prénom Signature Formateur	Indovic Poupin 	Indovic Poupin 	Indovic Poupin 	Indovic Poupin 	Indovic Poupin 

Nom Prénom du représentant de l'organisme de formation : **M. Goussard Frédéric**

Date, : Le 26-05-2026

