

ATTESTATION DE PRESENCE

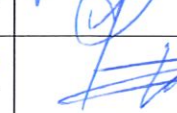
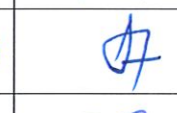
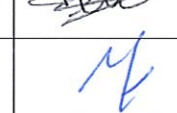
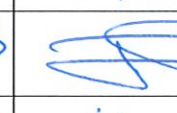
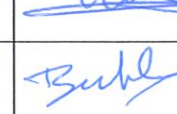
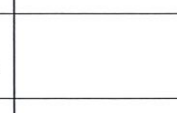
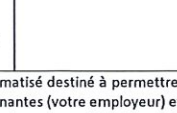
La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : ATEX 0

Lieu du stage : Fos sur Mer

DATE : 05/06/2026

DUREE EN HEURE : 4h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci- dessus nommée.
				08H00 – 12H00
HARBOUVIER Steven	unirens Intérim	19/05/1987	25	
GIUANO CARMEN	SPIE. BATIGNOLLES	03/06/1980	13	
Paco Barros Adriano	Chane	08/10/1998	99	
PROAL Laurent	Air Liquide t&c	01/04/1989	38	
Jamel TARAMOUCHT	AIR LIQUIDE EAC	30/07/68	13	
RICITELLO OLIVIER	NANDOWER	20/01/85	13	
DELAYAT Florent	SECURITAS	13/02/1983	69	
MAGLIONE PATRICK	SECURITAS	30/09/1983	13	
PARDESSUS JONATHAN	MEDIA CO	05/04/1984	13	
DOGOR Julien	IFOTEC	25/02/1982	13	
OUKARROU AITMAD	PROTAN	15/12/1984	99	
Borchel yann	21P Anles	30/11/1970	68	
		__/__/__	__	
		__/__/__	__	

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires et indispensables pour vous dispenser la formation que vous souhaitez suivre. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à permettre de certifier vos qualifications professionnelles et ainsi de vous permettre l'accès pour les besoins de votre profession à des sites classés. Les destinataires des données sont les Entreprises Intervenantes (votre employeur) et les Entreprises Utilisatrices. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat.

Par la signature du formulaire, vous avez pris connaissance du règlement intérieur et vous engagez à le respecter.

Nom et signature du formateur : Par ma signature, j'atteste avoir dispensé la formation ci-dessus nommée.

FORMATEUR		
Signature du responsable de l'organisme		ATOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 ALME - 34290 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 91 E-mail : formation@atout-conseil.fr - www.atout-conseil-formation.fr Siret : 448 016 567 00024 - APE 7022Z