

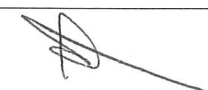
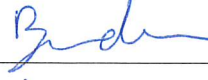
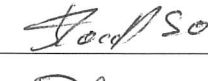
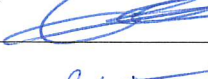
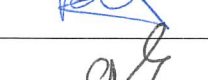
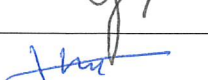
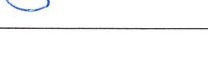
La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : ATEX 0

Lieu du stage : Fos sur Mer

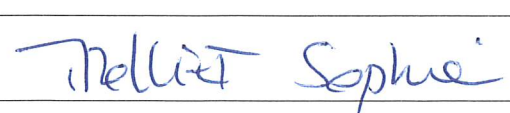
DATE : 17/06/2026

DURÉE 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
DJEPAFIA <i>Hyon</i>	Promova 65	07/08/2006	13	
FAYET Anthony	Securitas	04/09/1983	13	
JOUEN TAC.	Securitas	19/02/1968	13	
SAUTIAGO - FRANCIS	Securitas	21/04/1967	13	
Bendami Mehdi	G5 multi Aix	30/01/2001	91	
KONG Alex	ASTORZ	21/03/2000	13	
PAUL SOSA	LIP ARLES	25/05/1965	13	
BERNARD BOUVER	LIP ARLES	11/08/93	13	
Fiorile Fabien	AZUR Industries	25/01/1975	13	
RAS Jonathan	SumTech	16/12/1990	93	
Giacchetti Mathis	Katoen natie	22/06/2006	13	
HACEMI BACHARI	Triangle	5/10/64	13	
		___/___/___	___	
		___/___/___	___	

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 Intervenant (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 Allée Paul Tanquerel 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 51 57 Email : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z