



ATTESTATION DE PRESENCE

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

FORMATION : TRAVAUX HAUTEUR

Lieu du stage : Fos sur Mer

DATE : 12/06/2026

DUREE EN HEURES : 07h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE	
				Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci-dessus nommée.	
				08H30 - 12H00	13H30 - 17H00
TAÏBI Benoussa	I. P	12/10/1951	—		
TALON Benjamin	ENGIE	05/11/1977	—		
TAQTAMUSTAFA	Triangle Solution RH	10/11/1984	—		
BAYLE MARINE	A-CORROS	22/12/88	63		
de Vivies Philippe	A-CORROS	12/10/1971	13		
Foc-Hine YOHAN	ACTUAL AXINA	27/06/1985	974		
BENAI CHA Nouradine	Particulier	13/08/1972 25/12/72	—		
BADDAY Kevin	ENGIE	21/10/1953	83		
MARTINEZ FABIEN	TECHNI PROCESS	05/02/1983	13		
DEQUERER MATTHIEU	ENGIE	04/10/1978	59		
AUDRIC STEPHANE	ENGIE	06/11/1985	59		
RAHIM Facoumadine	LPP	15/03/1977	—		
MERZKANE MOZAD	Promam	22/04/1974	13		
MINNE THOMAS	B.P.G	14/09/1978	59		

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	ZOUHOU Majdouline		
Signature du responsable de l'organisme		ATOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul TANGUEN 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 94 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 096 567 00024 - APE 7022Z	