



ATTESTATION DE PRESENCE

FORMATION : GIES 2

Lieu du stage : Fos-sur-Mer

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

DATE : 22 et 23/06/2026

DUREE EN HEURES : 14h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DEPARTEMENT DE NAISSANCE	DATE ET DEPARTEMENT	SIGNATURE : Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci-dessus nommée			
				08H30 - 12H00	13H30 - 17H00	08H30 - 12H00	13H30 - 17H00
Voisin Olivier	DAB	51	61/06/1977				
Galimberti Thomas	SODI	33	09/05/1993				
Centenaras Jean	AZUR	13	21/04/1982				
GUERIN Ludovic	SECURITAS	13	22/04/1995				
VIAL Mathias	Mistias	13	22/12/1998				
RICHARD David	Ponticelli	08	06/10/1982				
DRAQUI Joris	MCD TECH	13	03/07/1999				
Chouvin Nicolas	C-BOSS	38	14/11/1987				
THÈSE Lucas	Perez Industrie	13	02/09/1998				
LEFEBVRE Cédric	LIP	19	19/11/1994				
COGLIANDO Anthony	TECMI	13	13/10/1987				
DUTTO ALAIN	TECMI	13	20/02/1962				

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. Vous donnez votre accord pour l'utilisation de votre photographie. Vos données seront automatiquement supprimées un (1) an après la date d'expiration de validité de la dernière formation validée. Nous vous recommandons de prendre connaissance sur le site Internet « mase.mediterranee.com » de la charte d'utilisation des données. Par la signature du formulaire, vous avez pris connaissance du règlement intérieur et vous engagez à le respecter.

FORMATEUR LODDO Jean-Marie

Par ma signature, j'atteste avoir dispensé la formation ci-dessus nommée.

Signature du responsable de l'organisme

ATOUT CONSEIL

ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul LANGEVIN
13270 FOS SUR MER

Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 91

E-mail : formation@atout-conseil.fr

Siret : 448 696 567 00024 - APE : 7022 Z

SARL au capital de 100 000 € / SIRET : 44869656700024 / code APE : 7022 Z

N° de déclaration d'activité : 93131119413 (Région PACA)

Tél : 04 42 05 51 57 - formation@atout-conseil.fr - www.atout-conseil-formation.fr