

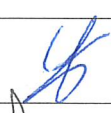
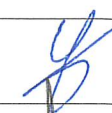
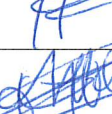
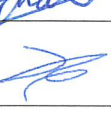
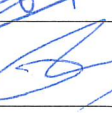
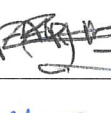
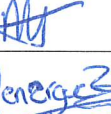
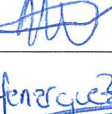
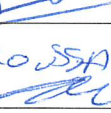
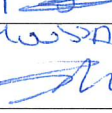
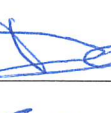
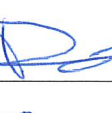
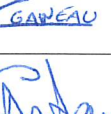
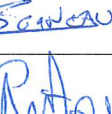
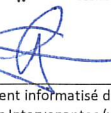
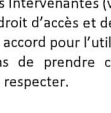
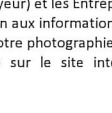
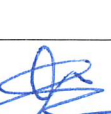
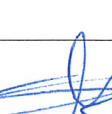
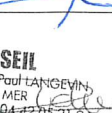
La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : GIES 1

Lieu du stage : Fos-sur-Mer

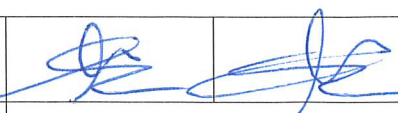
DATE : 30/06/2026

DUREE EN HEURES : 7h00

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
VIREY STEPHEN	ASTOR Industrie	18/11/1929	13		
FERRANDO SERGE	RAND JAD	28/10/1963	38		
Araujo Helder	AZUL ind.	16/10/1989	99		
MANOUKIAN charles	LIP ARLES	26/03/1924	75		
BREMOND Ethon	MENHIR	23/10/2003	13		
FARID Khotta	interim qualite	04/04/1931	99		
ASKIRAN Oktay	SAB chandele	26/02/1997	84		
HENERGEZ Anthony	SAB chandele	24/07/1990	84		
MOUSSA MARINE	PRIMA W interim	10/09/1985	13		
DO CYCIL	Sab chandele	11/12/1978	84		
GANEAU Ethon	lip Interim/boutefume	21/03/2008	13		
Antem Cristian	EASTERN	03/04/1983	99		
AMBECAS ANTHONY	APM	01/06/92	13		
EICHENBERGER Louis	VAUGEOIS METAL WORKS	11/10/02	26		

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.

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

FORMATEUR	Gilles ROUSTAIN	
Signature du responsable de l'organisme		ATOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul TANGEVIN 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax : 04 42 05 21 92 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z