

ATTESTATION DE FORMATION

Monteur-utilisateur et vérification des échafaudages roulants

NOM : **BOUMDOUHA**

PRENOM : **Mustapha**

DATES DE FORMATION :

Du **2 juillet 2026** au **2 juillet 2026**

DUREE DE FORMATION : **7 heures**

LIEU DE FORMATION :

STA FORMATION - 5 avenue Lionel Terray - Bat. A11 69330 MEYZIEU



* Le chef d'établissement demeure responsable de confier une mission en adéquation avec l'expérience et la qualification de la personne concernée.

Signature du titulaire :



Toutes nos formations sur notre site
Internet - à visiter

Représentant de l'organisme

de formation : **BENAZET Béatrice**

