

Dates de formation : 29 juin au 03 juillet 2026

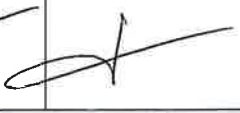
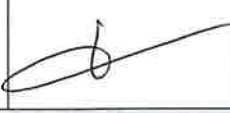
STAGIAIRE

NOM et Prénom : **OUVRARD GARY**

TITRE DU STAGE : FCO MARCHANDISES

LIEU DE FORMATION : QUAI HAUTURIER 17000 LA ROCHELLE

Note formateur : Indiquer les heures de formation matin et après-midi + Nom, prénom, signature du formateur

Nbre d'heures 35 heures – 7h/j	29/06/2026	30/06/2026	01/07/2026	02/07/2026	03/07/2026
Matin	8 ^h /12 ^h	8 ^h /12 ^h	8 ^h /12 ^h	8 ^h /12 ^h	8 ^h /12 ^h
Signature stagiaire					
Nom, prénom Signature Formateur	LA SUGIE 	LA SUGIE 	LA SUGIE 	LA SUGIE 	LA SUGIE 
Après-midi	13 ^h /16 ^h	13 ^h /18 ^h	13 ^h /16 ^h	13 ^h /16 ^h	13 ^h /16 ^h
Signature stagiaire					
Nom, prénom Signature Formateur	LA SUGIE 	LA SUGIE 	LA SUGIE 	LA SUGIE 	LA SUGIE 

Nom Prénom du représentant de l'organisme de formation : M. Goussard Frédéric



Date : Le 03/07/2026