

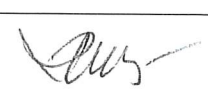
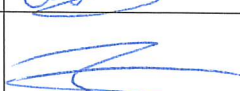
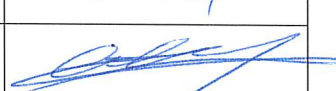
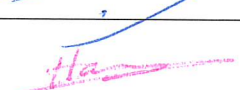
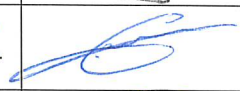
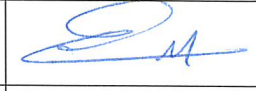
La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : ATEX 0

Lieu du stage : Fos sur Mer

DATE : 21/07/2026

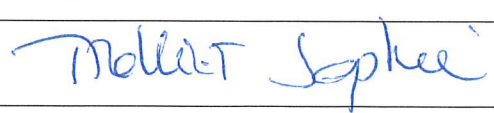
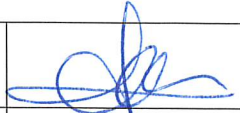
DUREE EN HEURE : 4h00

NOM / PRENOM	ENTREPRISE	DATE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE		SIGNATURE Par ma signature, j'atteste avoir reçu la formation ci- dessus nommée.
				08H00 – 12H00
ZERBECKI ZBISLAW	SOVITRAT	23/12/1955	—	
LUTIA BOUTIER	INOTEK	21/05/1953	13	
Merhewi SOAN	LIP INTERIM	25/03/2006	32	
Alexandre Sébastien	ATM	07/09/1981	13	
Bendig Jossine	Proman	25/03/2005	13	
BouBAKEI Aikel	SARM Compos. b	16/04/89	13	
WADIF NOHAMED	SPIC	22/09/72	13	
Corleone Sébastien	ENDEL	14/04/86	13	
HARIDI TAREK	SPSE	30/05/71	99	
PEREZ FRANK	SLTP	11/07/73	69	
SINÉ THIBAUT	SLTP	21/11/1987	84	
FROUILL Rémi	SLTP	31/01/1992	52	
MONIKO MATHIEU	SLTP	11/08/1989	13	
Ettouche Amine	TRIANGLE	10/11/2006	13	

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		
Signature du responsable de l'organisme		ATOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul FARGNOL 13270 FOS SUR MER Tél : 04 42 05 51 57 - Fax 04 42 05 21 94 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z