

Je soussigné, Daniel UHLEN, agissant en qualité de PDG, certifie que :

Bastien CAPELLI

A suivi avec assiduité la formation :

ATEX 0

En vue d'atteindre les objectifs suivants :

Evoluer et d'intervenir en zone ATEX en respectant les règles de sécurité.

Validation des connaissances et compétences : **Acquises**

Dates de début et de fin de stage : 06 août 2026

Durée totale de la formation suivie par le stagiaire (en heures) : 4.00

Nature action : Actions d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances

Méthodes d'évaluation(s) : Questionnaire à choix multiples.

Fait à SAINT AVOLD, le 06/08/2026.

Cachet et signature du centre de formation :

MR UHLEN Daniel, PDG

UCFE
ZI de l'Europort
57500 SAINT AVOLD
Tél : 03.87.29.87.30 Fax : 03.87.29.87.31
Siret : 398 085 076 00030

UCFE

ZI DE L EUROPORT 57500 SAINT AVOLD
Tél. 0387298730 – st-avold@ucfe.fr

SAS au capital de 40000 € – RCS 398085076 – SIRET 39808507600030 – NAF 7022Z

HZ-UCFE-13122021