ATTESTATION DE PRESENCE

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 : 29/09/2026
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
Kerbouci Yacin	Triangle	31/01/08	13		
Kerbouci Soulimane	Triangle	22/03/2005			
BALLESTER SANDRA	NSF	23/10/1974	13		
Nanet Jennifer	NSF	24/09/1986	13		
SANCHEZ Cristian	LEI	26/01/1989	99		
MENTSEN FOFESTIER Julien	LEI	05/07/1989	13		
ANDURAN Sébastien	AS Menuiserie ANDURAN	21/03/1985	13		
PIACO Jean claude	PROMAN	19/11/1961	99		
Fernandez Raphaël	Sanitat	17/06/2001	13		
MIRANDA CHAVES Marcos	Sécuroc	28/07/1983	99		
KAMBEUR Christopher	SGM Benedi	08/06/1989	13		
Guerrier Quentin	LiP Interim	11/02/1994	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 Intervenantes (votre employeur) et les Entreprises Utilisatrices. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié 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	LODDO Jean-Marie		
Signature du responsable de l'organisme			ATOUT CONSEIL ZA LAVALDUC - 110 Allée Paul LANGEVIN 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