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 : 01/10/2026
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
PICCOLI Lucas	UNIVERS INTERIM	08/10/2004	13		
ALBANO Romain	DENATHIEU BARD	24/01/2001	13		
AMIC. Ludovic	Lassarat	03/12/1979	—		
BELMEKKI Djamel	NET Maritime	18/02/1966	13		
Zidoun. Sofien	Proman	25/12/2002	04		
Domom Lucas	BPG	29/06/1999	30		
DEWAELE CHRISTOPHE	TECMI	01/08/1971	13		
HENDEL Abdelkader	BPG	30/03/1984	30		
BARKALLAH LORYNE	Adecco Training	21/05/1995	13		
EL-MOUJOUD Nordine	TISSOT	29/09/1986	34		
BRU RAPHAEL	CIP ARLES	06/03/1992	99		
CHINOUNE NEJM-DIN	BPG	17/11/1984	01		
REBELO JOSE	BPG	01/07/1978	13		
SAID	Proman	1/3/76	99		

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	Radouane AHSAYEN		
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		