ÉTAT INDIVIDUEL DE PRÉSENCE FORMATION



Je soussigné Julien Larrazet agissant en tant que Gérant de la société ODF ORANGE BY PILOCAP atteste des éléments suivants :

Nom du stagiaire	**Smain DEHILI**	Lieu du stage	**ODF ORANGE BY PILOCAP**
Entreprise	**LIP AVIGNON**	Dates du stage	**05/10/26**
Code action	**2026-10-007**	Durée du stage	**7.0 Heure(s) / 1.0 Jour(s)**

Intitule du stage

Formation Travail en Hauteur & Port des Equipements de Protection Individuelle-1 jour

La signature du stagiaire atteste de leur présence et de la remise de l'attestation de fin de formation et de la prise de connaissance du règlement intérieur de ODF ORANGE BY PILOCAP.

Date	Type	Émargement stagiaire Matin	Émargement stagiaire Après-midi	Signature formateur/testeur Matin	Signature formateur/testeur Après-midi
05/10/26 08:00/12:00 13:00/16:00 7.0 heures	Formation			Raphael LEROY 	Raphael LEROY 

Nombre d'heures de présence : 7.0 Nombre d'heures d'absence : 0.0

Signature du Stagiaire	Signature du Référent Pédagogique	Signature du responsable Organisme de Formation
	ODF BY PILOCAP FORMATION ORANGE **ODF ORANGE** 261 avenue Hélie denoix de st marc 84100 Orange Tél : 04.90.61.22.36 orange@formation-pilocap.fr www.formation-pilocap.fr Siren : 453 316 838	ODF BY PILOCAP FORMATION ORANGE **ODF ORANGE** 261 avenue Hélie denoix de st marc 84100 Orange Tél : 04.90.61.22.36 orange@formation-pilocap.fr www.formation-pilocap.fr Siren : 453 316 838