ATTESTATION DE FORMATION

Je soussigné, RENAUX Dominique, certifie par la présente que :

Nom : ***Monsieur CAVALLARO PIERRE***

a suivi la formation suivante :

Intitulé : *Formation des Salariés des Entreprises Extérieures - Niveau 1*

Type action : Formation initiale France Chimie DT 40

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

Objectifs : *voir programme*

Lieu : *Dans notre centre de formation de HEILLECOURT*

Dates : *27 août 2026*

Durée : *7,00 Heures*

Intervenant(s) : *PORT Frederic*

Résultats : *Connaissances acquises*

Date de fin de validité : 27/08/2029

Fait le : *28/08/2026*

Le Président

ERTF
3 Rue Dreyfus Dupont
57050 METZ
Siret 404 337 891 00133

D. RENAUX