ATTESTATION DE PRESENCE

La société ATOUT CONSEIL atteste par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

FORMATION : TRAVAUX HAUTEUR
Lieu du stage : Fos sur Mer

DATE : 23/10/2026
DUREE EN HEURES : 07h00

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
NARIN cédric	LIP	04/08/80	13		
Bouaichaoui Mohamed	INDIGO	29/10/86	99		
EL MARRAHI ABDELILAH	INDIGO	17/07/83	99		
WILFRID FABREGUES	MEDIACO	31/10/79	13		
BLONDEAU Jimmy	PACCTE	17/05/73	94		
KHEMIRI Rihab	SARM	28/05/88	13		
GAVAZZI Enzo	Interim qualité	02/03/2007	13	Gavazzi	Gavazzi
Santiago Antoine	Bronzan	29/12/2007	13	Santiago	Santiago
CATHELIN William	Mandidfen	06/08/2001	13		
BADAOUI Houssam	Triangle Intérim	02/01/1999	99		
DJALTI BENZIANE Abdelkadir	Treiagle intirem	09/03/1982	99		
BADAOUI Houssam	Treiangle Intérim	02/01/1999	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.
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	ZOUHOU M		
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 91 E-mail : formation@atout-conseil.fr Siret : 448 696 567 00024 - APE 7022Z	