

Je soussigné, Thierry KOCH, responsable pédagogique et technique de la S.A.S. ThK-Concept, organisme de formation enregistré sous le N°82.38.04908.38 auprès de Monsieur le Préfet de la Région Rhône-Alpes, certifie que ;

Monsieur : **PROVEUR** Benjamin Né le : **13/08/1986**

Salarié de la société : **PCSE**

A suivi une formation intitulée : **Domaine : ATEX - Module : Sensibilisation
Formation Initiale**

Date : du **06/11/2020** au **06/11/2020** Lieu : **MEUSNES**

Durée de la formation : **7** heures, sur **1** jour(s)

OBJECTIFS DE LA FORMATION

À l'issue de cette formation, être capable ;
- d'identifier les éléments pouvant générer une explosion. - Appréhender la réglementation ATEX. - Appréhender le zonage ATEX.

La nature de cette action de formation entre dans l'une des catégories prévues par les articles L. 6313-1 et L. 6314-1 du code du travail

Résultats de l'évaluation des acquis

ACQUIS ACQUIS PARTIELLEMENT NON ACQUIS

Précisions en cas d'avis défavorable :

NOTA : En aucun cas cette attestation ne vaut avis d'aptitude ou titre d'habilitation.

Cette attestation permet uniquement de renseigner votre passeport formation

Visa stagiaire

Visa formateur
Thierry KOCH

Visa Organisme



ATTENTION

1 exemplaire stagiaire

1 exemplaire organisme

Pas de duplicata



PARCE QUE
LA PRÉVENTION EST UNE
RESSOURCE HUMAINE ■

thierry.koch@thk-concept.com

+33 (0)6 67 66 50 66

www.thk-concept.com