



## CERTIFICAT DE FORMATION INTERNE

Je soussigné, M. **G. Sylvain ZOCLANCLOUNON**, Responsable HSE\_BCES \_SGTM certifié, atteste que le nommé **ASSOGBA SERAPHIN** recruté en qualité de COFFREUR du NIP : **8354882311** a suivi avec assiduité la formation requise sur RISQUE INCENDIE : MANIPULATION EXTINCTEUR, EVACUATION ET SECOURISME pour une durée d'01h, le **05/02/2026**.

### Objectifs :

- Comprendre le triangle du feu et les classes de feu (A, B, C, D).
- Choisir l'extincteur approprié (eau, poudre, CO<sub>2</sub>) et savoir l'utiliser sur un feu naissant.
- Maîtriser les techniques d'extinction pour intervenir sans prendre de risques inconsidérés et puis Savoir alerter les secours extérieurs et faciliter leur intervention

Ce certificat est délivré pour servir et valoir ce que de droit.

**Responsable HSE\_BCES \_SGTM**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "G. Sylvain ZOCLANCLOUNON".

**G. Sylvain ZOCLANCLOUNON**