



CERTIFICAT DE FORMATION INTERNE

Je soussigné, M. **G. Sylvain ZOCLANLOUNON**, Responsable HSE_BCES _SGTM certifié, atteste que le nommé **ASSIONGBON AKOUETE KEVIN** recruté en qualité de MANŒUVRE du **NIP : 3970357466** 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, CO₂) 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 ZOCLANLOUNON".

G. Sylvain ZOCLANLOUNON