



## CERTIFICAT DE FORMATION INTERNE

Je soussigné, M. **G. Sylvain ZOCLANCLOUNON**, Responsable HSE\_SGTM\_BCES certifié, atteste que le nommé **GBENYEDJI AFI LAURA** recruté en qualité de TCHNICIENNE JUNIOR du **NIP : 3556317868** a suivi avec assiduité la formation requise sur les travaux de : Hauteur pour une durée d'01h, **le 16/01/2026**.

**Objectifs** : maitrise des risques liés aux chutes de hauteur et utilisation correcte des EPI appropriés.

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

**Responsable HSE\_SGTM\_BCES**

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

**ZOCLANCLOUNON G. Sylvain**