

Attestation individuelle de fin de formation

Je, soussignée, Aurélie de SAINT JUST, représentante de l'organisme de formation CDM FORMATION, certifie par la présente attestation que la personne ci-dessous dénommée a bien suivie la formation décrite conformément aux dispositions L63353-1 du Code du Travail:

Guillaume PASTOR

Intitulé de la formation : Sauveteur secouriste du travail - Formation Initiale - INTRA

Date(s): du 20/01/2025 au 21/01/2025 / Durée: 14,00 heures

Lieu: FACYLITIES MULTI SERVICES 12 rue Louis Courtois de Vicose ESTELLO 31100 Toulouse

Formation réalisée en présentielle

Formation réalisée par : Stéphane MICHAUD

Type d'action de formation: Action concourant au développement des compétences art L 6313-1 du code du travail

Évaluation des acquis de la formation : L'évaluation des acquis s'effectuera à l'appui notamment de la correction, en groupe et validée par le(s) formateur(s) - testeur(s), des exercices (tests, cas pratiques) auxquels le stagiaire a participé.

Les objectifs pédagogiques de la formation ont été acquis par le stagiaire : *
*En cas d'objectif pédagogique non acquis, merci de rayer l'objectif non acquis.

Être capable d'intervenir face à une situation d'accident du travail selon la norme INRS tre capable de mettre en application ses compétences de SST au service de la prévention des risques professionnels dans son entreprise

Cette attestation est établie conformément à l'article L 6353-1 du code du travail.

Fait à Vay, le 21/01/2025

L'organisme de formation CDM FORMATION Aurélie de SAINT JUST Co-gérante

Signature & Tampon

SARL COM FORMATION
100 Click pice vigors
14170 VAN
16110 T 59 84 93 69
Mail . contact @comformation.fr
Sire: 931 717 852 00011 - APE: 8559A

Le stagiaire Guillaume PASTOR

Signature