



FORMATION ET CONSEIL  
EN SÉCURITÉ DES TRANSPORTS

Agréé par le Ministère chargé des Transports

NR : 13193270 / 002-2013-0300-00

TOTAL MADAGASIKARA SA

IMMEUBLE FITARATRA

ANKORONDRAO

101 ANTANANARIVO - MADAGASCAR

## ATTESTATION DE FORMATION

Je soussigné, Thierry JULLIEN, Chef de Centre, certifie que :

**Monsieur Christian VELONJARA**

Présenté(e) par : TOTAL MADAGASIKARA SA

a suivi la formation : E5ATE - ORGANIS ATELIER INTEGRE TOTAL AMO 35H/5J

**Du 08/07/2013 au 12/07/2013**

**Chez TOTAL MADAGASIKAR -**

**Durée : 5 jour(s) / 35 heures**

Le programme de la formation figure au verso de cette attestation.

Fait à Saint-Eusèbe, le 24/07/2013

**Thierry JULLIEN**  
Chef du Centre Technique APTH



FEUILLE D'EMARGEMENT INDIVIDUELLE  
AYANT VALEUR  
D'ATTESTATION DE PRESENCE AU STAGE

TYPE DE STAGE

Total Madagascar E5 ATE

NOMBRE D'HEURES

35 heures SOIT : 5 JOUR(S)

LIEU DE STAGE

ANTANANARIVO

DUREE

DU 08 Juillet 2013 AU 12 Juillet 2013

ANIMATEUR (S)

Jean Pierre TRESORIER.

NOM & PRENOM  
DU STAGIAIRE

VELONJARA Christian

☐ Mr ☐ Mme

(NOM EN MAJUSCULES)

DATE DE NAISSANCE

11 Mai 1970 NATIONALITE Malagasy

ENTREPRISE

Sté VOROMAILALA FITATERANA

| JOURS    |            | SIGNATURES |                 | JOURS    |            | SIGNATURES |                 |
|----------|------------|------------|-----------------|----------|------------|------------|-----------------|
|          | Matin 3H30 |            | Après Midi 3H30 |          | Matin 3H30 |            | Après Midi 3H30 |
| LUNDI    |            |            |                 | LUNDI    |            |            |                 |
| MARDI    |            |            |                 | MARDI    |            |            |                 |
| MERCREDI |            |            |                 | MERCREDI |            |            |                 |
| JEUDI    |            |            |                 | JEUDI    |            |            |                 |
| VENDREDI |            |            |                 | VENDREDI |            |            |                 |
| SAMEDI   |            |            |                 | SAMEDI   |            |            |                 |

Philippe PICHON, Directeur de la Pédagogie représenté par l'animateur du stage, certifie que le stagiaire a bien participé au stage mentionné, ci-dessus.

Le Directeur de la Pédagogie

APTH  
83, avenue François Arago  
92017 NANTERRE CEDEX

A compléter obligatoirement par l'animateur le dernier jour du stage

Nom : TRESORIER JP Signature :

Date : 12/07/2013