

ATTESTATION DE FORMATION

Je soussigné Eric CHASTAGNER, agissant en qualité de gérant de l'organisme CCF43 atteste par la présente que :

NOM et PRENOM : AURELLE LATHIER

A suivi en sa qualité de salarié(e) la formation intitulée :

FORMATION TRAVAIL EN HAUTEUR ET AU PORT DU HARNAIS DE SECURITE R431

FORMATION :

INITIALE ☒

RECYCLAGE ☐

Cette formation est une action de type (au sens de l'article L6313-1 du code du travail) « actions de formation »

En date du 12/03/2026, pour une durée de : 7 heures.

Objectifs de la formation :

Etre capable de :

- Identifier et évaluer les risques de chute selon le lieu de travail, l'environnement et la nature des travaux à réaliser.
- Maîtriser les principes de sécurité relatifs aux accès, travaux et déplacement en hauteur.
- Reconnaître les moyens de protection appropriés aux conditions de travail (protection collective et individuelle).
- Utiliser les équipements de protection individuelle (EPI) notamment le harnais de sécurité.

Résultats de l'évaluation des acquis théoriques et pratiques de cette formation :

Compte tenu des résultats de l'évaluation théorique et de l'évaluation pratique :

Fait à SAINT GERMAIN LAPRADE, le 12/03/2026

Signature et cachets de l'organisme de

Formation, représentée par Eric CHASTAGNER :

CCF43

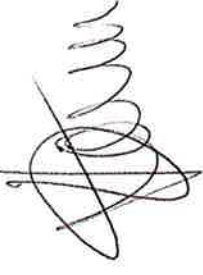
369 Av. Blaise Pascal
43700 SAINT GERMAIN LAPRADE
TEL : 06 09 89 67 95
Fax : 03 43 25 73 00
chastagnerfp@gmail.com

☒AVIS FAVORABLE ☐AVIS DEFAVORABLE

Durée de validité recommandée : 5 ans

Attestation remise en mains propres par le formateur

Nom et signature : ERON



Ce document ne comporte aucune rature (ni correcteur). En cas de litige, la fiche de présence et les tests de connaissance font foi.

CCF43 369 Av. Pascal Blaise - 43700 Saint-Germain-Laprade

Tél : 06 09 89 67 95 - Mail : chastagnerfp@gmail.com

Siret 90263973100022 - APE : 8559A - N° déclaration centre de formation : 84430357243