

## CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussigné **Delphine PERRONCEL**, représentant légal du dispensateur de formation **TRIHOM**, organisme déclaré sous le numéro d'activité 24 37 012 73 37 auprès du Préfet de TOURS, atteste que :

**Monsieur ZEGHADI Amar - Né(e) le : 29/08/1982**  
salarié (e) de l'entreprise **LIP NUCLEAIRE - LES INTERIMAIRES PROFESSIONNELS - ITN**

a suivi l'action de formation : **FORMATION RECYCLAGE RADIOPROTECTION NIVEAU 1 OPTION RN**  
dans le cadre de la formation professionnelle continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail :

Nature de l'action concourant au développement des compétences :	<input checked="" type="checkbox"/> Action de formation
	<input type="checkbox"/> Bilan de compétences
	<input type="checkbox"/> Action de VAE
	<input type="checkbox"/> Action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du 26/03/2026 au 27/03/2026 / N° de session : J2613EA pour une durée totale prévue de 14:00 heures

Dates	Durées de Présence
26/03/2026	7:00
27/03/2026	7:00

<b>Rappel des objectifs</b> A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de :	<p>Appliquer les règles de base de l'exploitant EDF relatives à la radioprotection : Acquérir un comportement responsable en matière de radioprotection et respecter les procédures et les consignes.</p> <p>Identifier les risques et les parades spécifiques à la radioprotection précisés dans l'analyse de risques d'un chantier.</p> <p>Distinguer les risques radiologiques et les modes d'exposition rencontrés sur un site nucléaire.</p> <p>Expliquer le principe ALARA et appliquer la démarche de propreté radiologique.</p> <p>Appliquer les règles de base concernant les déchets et les effluents radioactifs.</p> <p>Expliquer le contenu et l'intérêt des procédures d'intervention et des conduites à tenir en cas d'incidents et accidents liés à la radioprotection.</p>
<b>Résultat de l'évaluation des acquis</b>	Avis du formateur : Objectifs atteints - Oui

Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou commerciales, je m'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives qui ont permis d'établir le présent certificat pendant une durée de 3 ans à compter de la fin de l'année du dernier paiement. En cas de cofinancement des fonds européens la durée de conservation est étendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.

Fait à : CHALON SUR SAONE,  
Le : 27/03/2026

Cachet et signature  
du responsable du dispensateur de formation

