

## **CERTIFICAT DE RÉALISATION**

### **- Formation Habilitation Electrique -**

### **- Recyclage -**

**Je soussigné(e) MOUTET Martial représentant légal du dispensateur de l'action concourant au développement des compétences NEW'S FORMATIONS atteste que :**

Mme/M. M. ZINE ELABIDINE Gabsi

salarié(e) de l'entreprise LIP INTERIM AIX EN PROVENCE

à suivi la formation " Habilitation Electrique - Recyclage - B1 B2 BR BC - Blended LEARNING" dont la partie pratique s'est déroulée du 14 avril 2026 au 15 avril 2026 pour une durée de 14 heures (voir document annexe pour le suivi théorique) et qui entre dans la catégorie "Apprentissage des risques d'origine électriques et non électriques" (Articles L.6313-1 et L.6314-1 du code du travail).

#### **Assiduité du stagiaire pour la partie pratique**

Durée effectivement suivie par le/la stagiaire : 14 heures heures, soit un taux de réalisation de 100.00 %.

#### **Assiduité du stagiaire pour la partie Théorique en E-learning**

Document en annexe

Après avis du Formateur Julien MARTINEZ il est admis que Gabsi ZINE ELABIDINE a acquis les connaissances et les savoirs faire pour prendre en compte les risques d'origine électriques ou non électriques et se prémunir de tout accident susceptible d'être encourus lors de ses opérations.

Avis du formateur pour le renouvellement des titres d'habilitation suivants : B1 B2 BR BC

Barrer la mention inutile

- Favorable
- Defavorable

Si defavorable indiquer les titres concernés : \_\_\_\_\_

Au vu de cette appréciation d'aptitude et compte tenu des connaissances , du savoir -faire et du comportement de l'intéressé, le chef d'établissement, après avoir vérifier les points précédents peut délivrer à Gabsi ZINE ELABIDINE l'habilitation : B1 B2 BR BC

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 : MIRAMAS

Cachet et signature  
du responsable du dispensateur de formation  
*Martial Moutet, Président*

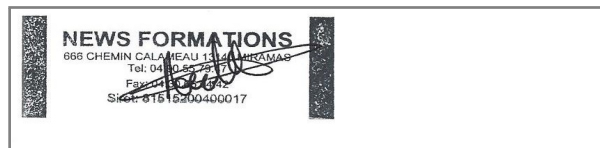
NEW'S FORMATIONS

666 chemin de calameau MIRAMAS 13140

Numéro SIRET: 81515200400017 | Code APE: 8559A | Numéro de déclaration d'activité: 93131600913

(auprès du préfet de région de: Bouches du Rhône)

Le : 20 avril 2026



Modèle d'habilitation

| Nom : ZINE ELABIDINE<br>Prénom : Gabsi<br>Fonction : |                                    | Employeur : LIP INTERIM AIX EN PROVENCE<br>Affectation : |                                     |                             |
|------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Personnel                                            | Symbole d'habilitation et attribut | Champs d'application                                     |                                     |                             |
|                                                      |                                    | Domaine de tension ou tensions concernés                 | Ouvrages ou installations concernés | Indications supplémentaires |
| <b>Travaux d'ordre non électrique</b>                |                                    |                                                          |                                     |                             |
| Exécutant                                            |                                    |                                                          |                                     |                             |
| Chargé de chantier                                   |                                    |                                                          |                                     |                             |
| <b>Travaux d'ordre électrique</b>                    |                                    |                                                          |                                     |                             |
| Exécutant                                            |                                    |                                                          |                                     |                             |
| Chargé de travaux                                    |                                    |                                                          |                                     |                             |
| Chargé d'intervention BT                             |                                    |                                                          |                                     |                             |
| Chargé de consignment                                |                                    |                                                          |                                     |                             |
| Chargé d'opérations spécifiques                      |                                    |                                                          |                                     |                             |
| Habilité spécial                                     |                                    |                                                          |                                     |                             |
| Document supplémentaire :      o Oui   o Non         |                                    |                                                          |                                     |                             |
| Le titulaire : Gabsi ZINE ELABIDINE<br>Signature :   |                                    | L'employeur :<br>Nom et prénom :<br>Fonction :           |                                     | Date :<br>Validité : 3 ans  |

|  |             |  |
|--|-------------|--|
|  | Signature : |  |
|--|-------------|--|

## AVIS

Le présent titre d'habilitation est établi et signé par l'employeur et remis à l'intéressé qui doit également le signer.

Ce titre est strictement personnel et ne peut être utilisé par un tiers.

Le titulaire doit être porteur de ce titre pendant les heures de travail ou le conserver à sa portée et être en mesure de le présenter sur demande motivée.

La perte de ce titre doit être signalée immédiatement au supérieur hiérarchique.

Ce titre doit comporter les indications précises correspondant aux 3 caractères et à l'attribut composant le symbole de chaque habilitation et celles relatives aux activités que le personnel sera autorisé à pratiquer.

La rubrique « Indications supplémentaires » doit obligatoirement être remplie.

**Cette habilitation n'autorise pas à elle seule son titulaire à effectuer de son propre chef les opérations pour lesquelles il est habilité.**

## AUTORISATIONS OU INTERDICTIONS SPECIALES

NEW'S FORMATIONS

666 chemin de calameau MIRAMAS 13140

Numéro SIRET: 81515200400017 | Code APE: 8559A | Numéro de déclaration d'activité: 93131600913

(auprès du préfet de région de: Bouches du Rhône)

**NEW'S FORMATIONS**

666 chemin de calameau MIRAMAS 13140

Numéro SIRET: 81515200400017 | Code APE: 8559A | Numéro de déclaration d'activité: 93131600913

(auprès du préfet de région de: Bouches du Rhône)