

AVIS APRES FORMATION : HABILITATION ELECTRIQUE

ATSI Centre Ouest, Organisme de Formation enregistré auprès de la DREETS sous le numéro 52 44 08 073 44, certifie que OLLIVIER Thomas de la société LIP a participé à la formation : Préparation à l'habilitation électrique NFC 18 510 BT recyclage, animé par MACE Cédric, du 27/04/2026 au 28/04/2026 à 36, rue de la Grande Bretagne 44470 Carquefou..

Au cours de ce stage, OLLIVIER Thomas a acquis les connaissances et les savoir-faire nécessaires pour prendre en compte le risque électrique dans le cadre d'opérations Travaux d'ordre électrique ou non électrique, et se prémunir de tout accident susceptible d'être encouru.

Au vu de cet avis, et compte tenu des prescriptions contenues dans la norme NF C 18-510, l'employeur peut délivrer à OLLIVIER Thomas l'habilitation mentionnée dans l'exemple du titre d'habilitation ci-dessous.

Niveaux ci-dessous validés sous réserve d'avoir une précédente attestation de formation validant les mêmes niveaux. Recyclage préconisé tous les 3 ans par la NFC18510

Fait à : Donges, le 28/04/2026

ATSI Centre Ouest
Zone d'activités des Six Croix
12, rue du Clos Bessere
44480 Donges
Siren 823 129 101
N° déclaration d'activité 52.44.08073.44

Ci-dessous un exemple d'habilitation électrique :

Merci de noter qu'il est de la responsabilité de l'employeur de remplir les colonnes « ouvrages concernées » et « indication supplémentaires » en fonction des tâches que le salarié sera amené à effectuer.

Titulaire : OLLIVIER Thomas

Employeur : LIP

Fonction :

Service / affectation :

Personnel	Symbole habilitation et attribut	Champs d'application		
		Domaine de tension	Ouvrages ou installations concernées	Indications supplémentaires
Travaux d'ordre non électrique				
Exécutant	B0 - H0 - H0V	TBT - BT - HTA		
Chargé de chantier				
Travaux d'ordre électrique				
Exécutant	B1	TBT - BT		
Chargé de travaux				
Chargé d'interv. BT	BR	TBT - BT		
Chargé consignation	BC	TBT - BT		
Chargé d'opérations spécifiques				
Chargé d'opérations spécifiques H.T.				
Habilitation spéciale				

Document supplémentaire : NON

Le titulaire : OLLIVIER Thomas

Date et signature

Validité* : 27/04/2029

Pour l'employeur : LIP

Date et signature

** Attention : cette date prend en compte la préconisation de la norme et non l'aptitude de votre salarié.*