

## AFTRAL en régions

**AFTRAL I2N**  
80330 Longueau  
Tél. : 0809 908 908

**AFTRAL OUEST**  
86036 Poitiers  
Tél. : 0809 908 908

**AFTRAL EST**  
54140 Jarville-la-Malgrange  
Tél. : 0809 908 908

**AFTRAL AURASUD**  
13321 Marseille  
Tél. : 0809 908 908



**Siège social**  
46, avenue de Villiers - 75847 Paris Cedex 17  
[www.aftral.com](http://www.aftral.com)

## Prévention du risque électrique

### Avis après formation

#### Délivré par :

AFTRAL Niort  
ZA DE BAUSSAY  
RUE ANITA CONTI  
79260 LA CRECHE  
Tél : 05 49 26 31 01 - Fax : 05 49 41 73 14

#### Autorisations ou interdictions spéciales

#### 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 est 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.**



**Siège social**  
46, avenue de Villiers - 75847 Paris Cedex 17  
Tel. 01 42 12 50 50 - Fax. 01 42 12 50 10  
[www.aftral.com](http://www.aftral.com)

## Habilitation Electrique

#### Suivant prescriptions

**NF C 18-510**

Avis après formation

Formation en vue d'une habilitation électrique

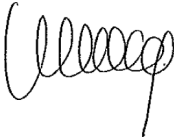
Titulaire

BACAR Hanafi  
a suivi du 22/06/2026 au 23/06/2026  
une formation  
☐ initiale  
☒ de recyclage  
d'une durée de 10h30.

Au cours de cette formation ont été acquis les connaissances et savoir-faire pratiques pour prendre en compte le risque électrique dans le cadre d'opérations d'ordre électrique ou non électrique.

**Délivré le :** 23/06/2026  
(recyclage recommandé selon une périodicité de 3 ans)

**Cachet et signature du Responsable**  
HAYERE Olivia



Au vu de cet avis et compte tenu des prescriptions contenues dans la norme NF C 18-510 l'employeur peut délivrer au titulaire du présent document l'habilitation suivante :

| Personnel                                  | Symbole d'habilitation | Avis                                |                          |
|--------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Opération d'ordre non électrique           |                        | Favorable                           | Défavorable              |
| Exécutant                                  | B0 H0V                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chargé de chantier                         |                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Opération d'ordre électrique               |                        | Favorable                           | Défavorable              |
| Exécutant                                  |                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chargé de travaux                          | B2V                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chargé d'intervention                      | BR                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chargé de consignation                     | BC                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chargé d'opérations spécifiques            |                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Chargé d'opérations élémentaires chaîne PV |                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Habilitations spéciales                    |                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

**Habilitation Electrique**  
(à compléter par l'entreprise)

**Numéro d'habilitation :**

**Titulaire :**  
BACAR Hanafi

**Entreprise / établissement :**

**Fonction :**

**Affectation :**

**Validité 3 ans à compter du :**  
23/06/2026

**Signature du titulaire**

| Personnel                                  | Symbole d'habilitation | Domaine de tension | Ouvrages concernés | Indications supplémentaires |
|--------------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------|
| Opération d'ordre non électrique           |                        |                    |                    |                             |
| Exécutant                                  | B0 H0V                 |                    |                    |                             |
| Chargé de chantier                         |                        |                    |                    |                             |
| Opération d'ordre électrique               |                        |                    |                    |                             |
| Exécutant                                  |                        |                    |                    |                             |
| Chargé de travaux                          | B2V                    |                    |                    |                             |
| Chargé d'intervention                      | BR                     |                    |                    |                             |
| Chargé de consignation                     | BC                     |                    |                    |                             |
| Chargé d'opérations spécifiques            |                        |                    |                    |                             |
| Chargé d'opérations élémentaires chaîne PV |                        |                    |                    |                             |
| Habilitations spéciales                    |                        |                    |                    |                             |

**L'employeur**

Nom et prénom :

Fonction :

Signature :