

## CERTIFICAT DE REALISATION

Je soussignée, Fanny SARRION représentante légale du dispensateur de l'action  
concourant au développement des compétences **FORMAT PRO LOGISTIQUE**

Atteste que : **MOINET François**

Salarié(e) de l'entreprise **LIP LA ROCHELLE**

A suivi l'action : **Habilitation Electrique recyclage BR-BC-B1V-B2V**

*Nature de l'action concourant au développement des compétences :*

- ☒ action de formation
- ☐ bilan de compétences
- ☐ action de VAE
- ☐ action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du 18 au 19-05-2026 à La Rochelle

Pour une durée de 14h00

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 : La Rochelle

Le 19-05-2026

Cachet et signature  
Du responsable du dispensateur de formation  
*Frédéric Goussard, Adjoint de Direction*



**FORMAT PRO LOGISTIQUE**  
Quai Hauturier - Chef de Bale  
17000 LA ROCHELLE  
Tél : 05 46 55 50 71  
RCS LA ROCHELLE 750 288 631

1 Lorsque l'action est mise en œuvre dans le cadre d'un projet de transition professionnelle, le certificat de réalisation doit être transmis mensuellement. 2 Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser

ATTESTATION DE PRESENCE EN FORMATION

Je soussigné, Monsieur Frédéric GOUSSARD, Adjoint de Direction de l'organisme de formation FORMAT PRO LOGISTIQUE, certifie que Monsieur **François MOINET** a suivi avec assiduité la formation «**Recyclage B1-B2- B1v-B2v-BC-BR-HO-BO** » d'une durée de **14 heures**, les 18 et 19 Mai 2026.

Cette attestation de fin de formation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à La Rochelle, le 19 mai 2026

Frédéric GOUSSARD (Adjoint de Direction)

  
FORMAT PRO LOGISTIQUE  
Quai Hauturier - Chef de Baie  
17000 LA ROCHELLE  
Tél : 05 46 55 50 71  
RCS LA ROCHELLE 750 288 631

## ATTESTATION FIN DE FORMATION

☐ Formation Initiale

☒ Formation de recyclage

Monsieur **François MOINET** né le **11/03/1963**

A suivi du **18 mai 2026 au 19 mai 2026** pour une durée de **14 heures**

Dans l'organisme de formation **FORMAT PRO LOGISTIQUE** avec le formateur Monsieur Jean-Pierre RAILLARD

Le(s) stage(s) de formation à la prévention du risque électrique intitulé(s) :

✓ **RECYCLAGE B1-B2-B1v-B2V-BC-BR (Habilitation Electrique pour le personnel qualifié électricien)**

✓ **H0-B0.....**

✓ .....

### Formation en vue d'une habilitation

Au cours de ce stage Monsieur **François MOINET** a acquis les connaissances et les savoir-faire nécessaires pour prendre en compte le risque électrique dans le cadre d'opérations d'ordre électrique ou non électrique et se prémunir de tout accident susceptible d'être encouru lors d'opérations sur les installations électriques.

Avis favorable ☒

Avis défavorable - ☐ - : Autre proposition - : .....

Au vu de cet avis et compte tenu des prescriptions contenues dans la norme NF C 18-510, l'employeur peut délivrer à Monsieur **François MOINET** l'habilitation **B1-B2-B1v-B2V-BC-BR (Habilitation Electrique pour le personnel qualifié électricien) (Habilitation Electrique pour le personnel qualifié électricien) et H0-B0 ((Habilitation Electrique pour le personnel qualifié non électricien)**

- pour réaliser toutes opérations du champ d'application telles qu'elles ont été définies par l'employeur,

- pour réaliser les opérations suivantes : .....

### ☐ Formation non habilitante

Au cours de ce stage M **François MOINET** a acquis les connaissances et les savoir-faire nécessaires pour prendre en compte le risque électrique dans le cadre d'opérations d'ordre non électrique et se prémunir de tout accident susceptible d'être encouru lors d'opérations.

Observations complémentaires (si nécessaire) .....

Coordonnées de l'organisme ou du service de formation ou du formateur ou de l'établissement délivrant l'appréciation

Le responsable de formation :

(Nom et signature)

**M. RAILLARD Jean-Pierre**

Fait le : 19/05/2026



## TITRE D'HABILITATION ELECTRIQUE

### AVIS

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

Ce titre est strictement personnel et ne peut être remis à des tiers.

Le titulaire doit être porteur de ce titre pendant les heures de travail ou le conserver à sa portée.

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

L'habilitation d'indice 2 implique celles des indices 0 et 1.

L'habilitation d'indice 1 implique celle d'indice 0.

L'habilitation BR implique l'habilitation B1.

Les habilitations d'indices 0, 1, 2 ou de 2<sup>ème</sup> lettre R permettent d'être désigné comme surveillant de sécurité électrique dans le même champ d'application que celui fixé par le titre d'habilitation.

Cette habilitation n'autorise pas à elle seule son titulaire à effectuer de son propre chef les opérations pour lesquelles il est habilité. Il doit, en outre, être désigné par son chef hiérarchique pour l'exécution de ces opérations.

| Nom : <b>MOINET</b>                 |                           | Employeur : .....                                  |                                                 |                                |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------|
| Prénom : <b>François</b>            |                           | Affectation : .....                                |                                                 |                                |
| Fonction : .....                    |                           |                                                    |                                                 |                                |
| PERSONNEL                           | SYMBOLE<br>D'habilitation | CHAMP D'APPLICATION                                |                                                 |                                |
|                                     |                           | DOMAINE(S) DE<br>TENSION ou<br>tensions concernées | OUVRAGE(S) ou<br>INSTALLATION(S)<br>CONCERNE(S) | INDICATIONS<br>SUPPLEMENTAIRES |
| TRAVAUX D'ORDRE NON ELECTRIQUE      |                           |                                                    |                                                 |                                |
| Exécutant                           | H0-B0                     | HTA-BT                                             |                                                 |                                |
| Chargé de Chantier                  | _____                     | _____                                              |                                                 |                                |
| OPERATIONS D'ORDRE ELECTRIQUE       |                           |                                                    |                                                 |                                |
| Exécutant                           | B1                        | BT                                                 |                                                 |                                |
| Chargé de travaux                   | B2                        | BT                                                 |                                                 |                                |
| Chargé d'intervention               | BR                        | BT                                                 |                                                 |                                |
| Chargé de consignation              | BC                        | BT                                                 |                                                 |                                |
| Chargé d'opérations<br>spécifiques  | BE                        | BT                                                 |                                                 |                                |
| Habilité spécial                    | _____                     | _____                                              |                                                 |                                |
| Recueil de prescription : Oui - Non |                           |                                                    |                                                 |                                |
| Document supplémentaire : Oui - Non |                           |                                                    |                                                 |                                |
| <b>Le Titulaire :</b>               |                           | <b>L'employeur :</b>                               |                                                 | <b>Date :</b> .....            |
| Signature :                         |                           | Nom et prénom : .....                              |                                                 |                                |
|                                     |                           | Fonction : .....                                   |                                                 |                                |
|                                     |                           | Signature :                                        |                                                 |                                |

**Validité :** 3 ans avec recyclage obligatoire

**Renouvellement du titre** en cas de changement du chef d'établissement.

**Renouvellement de la formation :**

- ✓ en cas d'absence prolongée ;
- ✓ en cas de non respect des règles de sécurité ;
- ✓ en cas de restriction médicale

|                             |                                       |                                             |
|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| Date :<br><i>19/05/2016</i> | <b>GRILLE DE RÉPONSES</b><br>page 1/2 | TEST THEORIQUE BR<br>rev : 01<br>27/01/2020 |
|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|

NOM : *MOINET* Prénom : *François* Société : *LIP*

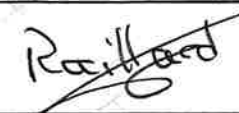
Cochez la ou les bonne(s) réponse(s)

| Question n° | A        | B       | C        | D        | E       | F | NOTE | S/TOTAL |
|-------------|----------|---------|----------|----------|---------|---|------|---------|
| 1           | X        |         |          |          |         |   | 2 /2 | 7 /7    |
| 2           |          | X       |          |          |         |   | 2 /2 |         |
| 3           |          | X       |          |          |         |   | 1 /1 |         |
| 4           | TBT<br>3 | BT<br>1 | HTA<br>2 | HTB<br>4 |         |   | 2 /2 |         |
| 5           |          | X       |          |          |         |   | 1 /1 | 10 /10  |
| 6           | X        |         |          |          |         |   | 1 /1 |         |
| 7           |          | X       |          |          |         |   | 1 /1 |         |
| 8           |          | X       |          |          |         |   | 1 /1 |         |
| 9           |          | X       |          |          |         |   | 2 /2 |         |
| 10          | X        |         |          |          |         |   | 1 /1 |         |
| 11          | X        |         |          |          |         |   | 1 /1 |         |
| 12          | X        |         |          |          |         |   | 2 /2 |         |
| 13          |          | X       |          |          |         |   | 1 /1 | 8 /8    |
| 14          |          |         | X        |          |         |   | 1 /1 |         |
| 15          | X        | X       | X        | X        |         |   | 2 /2 |         |
| 16          |          |         |          | X        |         |   | 1 /1 |         |
| 17          | X        | X       | X        | X        |         |   | 2 /2 |         |
| 18          |          |         |          | X        |         |   | 1 /1 |         |
| 19          | BC<br>5  | BR<br>4 | BO<br>1  | B1<br>2  | B2<br>3 |   | 5 /5 | 8 /8    |
| 20          | B1       | B2<br>2 | BR<br>1  | BC       |         |   | 2 /2 |         |
| 21          |          | X BR    |          |          |         |   | 1 /1 |         |
| 22          |          | X       |          |          |         |   | 1 /1 | 8 /8    |
| 23          |          | X       |          |          |         |   | 1 /1 |         |
| 24          | 30.cms   |         |          |          |         |   | 2 /2 |         |
| 25          |          | X       | X        |          |         |   | 2 /2 |         |
| 26          | X        |         |          |          |         |   | 1 /1 |         |
| 27          | X        |         |          |          |         |   | 1 /1 |         |

|                      |                                       |                                             |
|----------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| Date :<br>19/05/2015 | <b>GRILLE DE RÉPONSES</b><br>page 2/2 | TEST THEORIQUE BR<br>rev : 01<br>27/01/2020 |
|----------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|

Cochez la ou les bonne(s) réponse(s)

| Question n°                                         | A       | B       | C        | D | E | F | NOTE         | S/TOTAL |
|-----------------------------------------------------|---------|---------|----------|---|---|---|--------------|---------|
| 28                                                  | X       | X       |          |   |   |   | 1 /1         | 8 /8    |
| 29                                                  |         | X       |          |   |   |   | 1 /1         |         |
| 30                                                  | X       |         | X        |   |   |   | 2 /2         |         |
| 31                                                  |         |         | X        |   |   |   | 1 /1         |         |
| 32                                                  |         |         | X        |   |   |   | 1 /1         |         |
| 33                                                  | 1       | 4       | 2        | 3 |   |   | 2 /2         |         |
| 34                                                  |         |         |          | X |   |   | 1 /1         | 10 /10  |
| 35                                                  |         |         | X        |   |   |   | 1 /1         |         |
| 36                                                  |         |         | X        |   |   |   | 1 /1         |         |
| 37                                                  |         | X       |          |   |   |   | 2 /2         |         |
| 38                                                  | X       |         |          |   |   |   | 2 /2         |         |
| 39                                                  | X       | X       |          |   | X | X | 2 /2         |         |
| 40                                                  | X       |         |          |   |   |   | 1 /1         | 7 /7    |
| 41                                                  |         | X       |          |   |   |   | 2 /2         |         |
| 42                                                  | X       |         |          |   |   |   | 1 /1         |         |
| 43                                                  | X       | X       | X        |   |   |   | 2 /2         |         |
| 44                                                  |         | X       |          |   |   |   | 1 /1         |         |
| 45                                                  | X       |         |          |   |   |   | 1 /1         |         |
| 46                                                  |         | X       | X        |   |   |   | 2 /2         | 10 /10  |
| 47                                                  | X       |         |          |   |   |   | 1 /1         |         |
| 48                                                  |         | X       | X        | X |   |   | 3 /3         |         |
| 49                                                  |         | X       |          |   |   |   | 1 /1         |         |
| 50                                                  | 15<br>3 | 18<br>1 | 112<br>2 |   |   |   | 3 /3         |         |
| Un minimum de 53/76 est requis pour être admissible |         |         |          |   |   |   | <b>TOTAL</b> | 76 /76  |

| SIGNATURE STAGIAIRE                                                                 | HABILITATION | SIGNATURE FORMATEUR                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  | BR.          |  |

## Feuille des évaluations pratiques

NOM : MONET  
 Date de naissance : 11/03/1963  
 Nom du formateur : RAILLARD

Prenom : François  
 Nom de l'entreprise : LIP INTERIM  
 Habilitation(s) visée(s) : B1K B2V BRBC

### Évaluations pratiques

L'évaluation est cotée selon 4 niveaux A, B, C, D.

A : Sans erreur.

B : Erreur acceptable (minime).

C : Erreur majeure (pouvant causer un risque, possibilité de mise en danger de la personne ou d'un tiers).

D : Erreur grave (comportement dangereux : mise en danger de la personne ou d'un tiers).

**Critère d'acceptation :** Aucun D et un seul C pour chaque mise en situation et le comportement doit être en adéquation avec les opérations à effectuer.

Exemple : si au cours d'une consignation, la vérification d'absence de tension n'a pas été correctement réalisée, c'est une erreur majeure. Si elle n'a pas été réalisée, c'est une erreur grave.

| Savoir-faire évalués B1 – B1V – H1 – H1V (Exécutant)                                 | A | B | C | D | Synthèse   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|------------|
| 1) Énumération des risques à l'intérieur d'une armoire, d'un local ou en champ libre | X |   |   |   | X Validé   |
| 2) Comportement adapté en fonction des risques                                       | X |   |   |   |            |
| 3) Respect des consignes de sécurité pour exécuter les travaux                       | X |   |   |   | Non validé |
| 4) Pose d'un équipement de protection collective pour les habilités                  | X |   |   |   |            |
| 5) Compte rendu auprès du chargé de travaux                                          | X |   |   |   |            |

2 mises en situation minimum sur les compétences suivantes :

- Savoir reconnaître et repérer un ENVIRONNEMENT à risque
- Savoir appliquer la prévention du risque électrique dans le cadre des TRAVAUX d'ORDRE

| Savoir-faire évalués B2 – B2V – H2 – H2V (Chargé de Travaux)                                              | A | B | C | D | Synthèse   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|------------|
| 1) Énumération des risques à l'intérieur d'une armoire, d'un local ou en champ libre                      | X |   |   |   | X Validé   |
| 2) Balisage de la zone de travail                                                                         | X |   |   |   |            |
| 3) Surveillance d'une zone de travail                                                                     | X |   |   |   | Non validé |
| 4) Comportement adapté en fonction des risques                                                            | X |   |   |   |            |
| 5) Pose d'un équipement de protection collective pour les habilités entre : / Nappe (plante, écran, etc.) | X |   |   |   |            |
| 6) Compte rendu auprès du chargé de consignation ou chargé d'exploitation électrique                      | X |   |   |   |            |
| 7) Rédaction des documents nécessaires                                                                    | X |   |   |   |            |

2 mises en situation au minimum sur les compétences suivantes :

- Préparer des TRAVAUX d'ORDRE ELECTRIQUE
- Assurer la direction de TRAVAUX confiés à des EXECUTANTS
- Réaliser une deuxième étape de CONSIGNATION
- Savoir baliser une ZONE DE TRAVAIL
- Surveiller le personnel et les accès dans cette zone

| Savoir-faire évalués BC – HC (Chargé de Consignation)                                | A | B | C | D | Synthèse   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|------------|
| 1) Analyse préalable à la consignation                                               | X |   |   |   | X Validé   |
| 2) Énumération des risques à l'intérieur d'une armoire, d'un local ou en champ libre | X |   |   |   |            |
| 3) Réalisation d'une consignation en une étape                                       | X |   |   |   | Non validé |
| 4) Rédaction des documents nécessaires                                               | X |   |   |   |            |
| 5) Compte rendu auprès du chargé d'exploitation électrique                           | X |   |   |   |            |

1 mise en situation sur la compétence suivante :

- Assurer la CONSIGNATION EN UNE ETAPE

| Savoir-faire évalués BR (Chargé d'intervention)                                                     | A | B | C | D | Synthèse   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|------------|
| 1) Analyse préalable à l'intervention BT                                                            | X |   |   |   | X Validé   |
| 2) Énumération des risques à l'intérieur d'une armoire, d'un local                                  | X |   |   |   |            |
| 3) Identifier, vérifier et mettre en œuvre les équipements de protection collective et individuelle | X |   |   |   | Non validé |
| 4) Réalisation d'une pose de nappe                                                                  | X |   |   |   |            |
| 5) Réalisation d'une intervention BT générale                                                       | X |   |   |   |            |

3 mises en situation minimum sur les compétences suivantes :

- Réaliser un dépannage avec nécessité de CONSIGNATION
- Réaliser une CONNEXION/DECONNEXION
- Réaliser une pose de NAPPE

| Savoir-faire évalués BE Essai et HE Essai                                            | A | B | C | D | Synthèse   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|------------|
| 1) Énumération des risques à l'intérieur d'une armoire, d'un local ou en champ libre | X |   |   |   | X Validé   |
| 2) Balisage de la zone d'essai                                                       | X |   |   |   |            |
| 3) Surveillance de la zone d'essai                                                   | X |   |   |   | Non validé |
| 4) Comportement adapté en fonction des risques                                       | X |   |   |   |            |
| 5) Identifier, vérifier et mettre en œuvre ses EPI                                   | X |   |   |   |            |
| 6) Réalisation d'un essai et d'un mesurage                                           | X |   |   |   |            |
| 7) Compte rendu auprès du chargé d'exploitation électrique                           | X |   |   |   |            |

2 mises en situation au minimum sur les compétences suivantes :

- Accomplir des ESSAIS électriques seuls ou à plusieurs
- Réaliser une CONSIGNATION

| Savoir-faire évalués BO HO HOV Exécutant                                                          |    |    |    |    | Synthèse                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|--------------------------------------------|
| 1)                                                                                                | 2) | 3) | 4) | 5) |                                            |
| 1) Identification des risques électriques à l'intérieur d'une armoire d'un local d'un champ libre | X  |    |    |    | <input checked="" type="checkbox"/> Validé |
| 2) Comportement adapté                                                                            | X  |    |    |    |                                            |
| 3) Maîtrise de la manipulation de matériel et d'outillage                                         | X  |    |    |    | <input type="checkbox"/> Non validé        |
| 4) Compte rendu auprès du chargé de chantier                                                      | X  |    |    |    |                                            |

2 mises en situation au minimum sur les compétences suivantes :

- Savoir raccorder et repérer un environnement ou un local à risque
- Savoir se déplacer et évoluer dans cet environnement

| Savoir-faire évalués BO HO HOV Chef de chantier                                                   |    |    |    |    | Synthèse                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|-------------------------------------|
| 1)                                                                                                | 2) | 3) | 4) | 5) |                                     |
| 1) Identification des risques électriques à l'intérieur d'une armoire d'un local d'un champ libre |    |    |    |    | <input type="checkbox"/> Validé     |
| 2) Comportement adapté                                                                            |    |    |    |    |                                     |
| 3) Balisage de la zone de travail                                                                 |    |    |    |    | <input type="checkbox"/> Non validé |
| 4) Compte rendu auprès du chargé d'exploitation électrique ou de son employeur                    |    |    |    |    |                                     |

2 mises en situation au minimum sur les compétences suivantes :

- Savoir reconnaître et repérer un environnement ou un local à risque
- Savoir se déplacer et évoluer dans cet environnement

| Savoir-faire évalués BS Chargé intervention                                  |    |    |    |    | Synthèse                            |
|------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|-------------------------------------|
| 1)                                                                           | 2) | 3) | 4) | 5) |                                     |
| 1) Analyse préalable à l'intervention                                        |    |    |    |    | <input type="checkbox"/> Validé     |
| 2) Énumération des risques dans la zone d'intervention                       |    |    |    |    |                                     |
| 3) Réalisation d'une intervention de remplacement (mise hors tension - VAT)  |    |    |    |    | <input type="checkbox"/> Non validé |
| 4) Réalisation d'une intervention de raccordement (mise hors tension et VAT) |    |    |    |    |                                     |
| 5) Respect des limites du BS                                                 |    |    |    |    |                                     |

2 mises en situation au minimum sur les compétences suivantes en fonction des opérations confiées :

- Effectuer le remplacement d'un fusible
- Effectuer le remplacement d'une ampoule P2X ou d'un accessoire d'un appareil d'éclairage
- Effectuer une intervention BT de remplacement d'un appareil de commande ou interrupteur
- Assurer le raccordement électrique d'un matériel ou d'un circuit en sécurité protégée et mise hors tension
- Effectuer l'armement ou le déarmement d'un dispositif

| Savoir-faire évalués BS Manœuvre                                                    |    |    |    |    | Synthèse                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|-------------------------------------|
| 1)                                                                                  | 2) | 3) | 4) | 5) |                                     |
| 1) Énumération des risques à l'intérieur d'une armoire d'un local ou en champ libre |    |    |    |    | <input type="checkbox"/> Validé     |
| 2) Réalisation d'une manœuvre d'exploitation ou de consignation                     |    |    |    |    |                                     |
| 3) Respect des instructions et des documents (fiche manœuvre etc...)                |    |    |    |    | <input type="checkbox"/> Non validé |
| 4) Compte rendu auprès du chargé d'exploitation électrique                          |    |    |    |    |                                     |

2 mises en situation au minimum sur les compétences suivantes et en fonction des tâches confiées :

- Effectuer une mise hors service d'un équipement (moteur, machine etc...)

| Savoir-faire évalués BE & HE Mesurage et Vérification                               |    |    |    |    | Synthèse                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|-------------------------------------|
| 1)                                                                                  | 2) | 3) | 4) | 5) |                                     |
| 1) Énumération des risques à l'intérieur d'une armoire d'un local ou en champ libre |    |    |    |    | <input type="checkbox"/> Validé     |
| 2) Comportement adapté en fonction des risques                                      |    |    |    |    |                                     |
| 3) Réalisation d'un mesurage                                                        |    |    |    |    | <input type="checkbox"/> Non validé |
| 4) Réalisation d'une vérification (Examen visuel, essai, mesurage)                  |    |    |    |    |                                     |
| 5) Identifier, vérifier et mettre en œuvre les BPR                                  |    |    |    |    |                                     |
| 6) Compte rendu auprès du chargé d'exploitation électrique                          |    |    |    |    |                                     |
| 7) Comportement adapté en fonction des risques                                      |    |    |    |    |                                     |

2 mises en situation au minimum sur les compétences suivantes en fonction des tâches confiées :

- Accomplir des MESURAGES électriques (intensité, tension, puissance, résistance de terre, continuité, isolement, alternatif et continu)
- Accomplir des VÉRIFICATIONS électriques

| INDICE D'HABILITATION             |         | DOMAINE(S) DE TENSION | OUVRAGE(S) CONCERNE(S) | INDICATIONS SUPPLEMENTAIRES |
|-----------------------------------|---------|-----------------------|------------------------|-----------------------------|
| PERSONNEL                         | SYMBOLE |                       |                        |                             |
| OPERATIONS D'ORDRE NON ELECTRIQUE |         |                       |                        |                             |
| Exécutant                         |         |                       |                        |                             |
| Chargé de Chantier                |         |                       |                        |                             |
| OPERATIONS D'ORDRE ELECTRIQUE     |         |                       |                        |                             |
| Exécutant                         |         |                       |                        |                             |
| Chargé de travaux                 |         |                       |                        |                             |
| Chargé d'intervention             |         |                       |                        |                             |
| Chargé de consignation            |         |                       |                        |                             |
| Chargé d'opérations spécifiques   |         |                       |                        |                             |
| Habileté spéciale                 |         |                       |                        |                             |

*[Signature]*

*[Signature]*

**FEUILLE DE PRESENCE**

Intitulé de la formation :

**Formation RECYCLAGE HABILITATION ELECTRIQUE BR-BC-BIV-B2V**

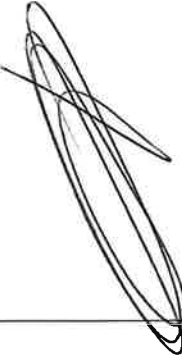
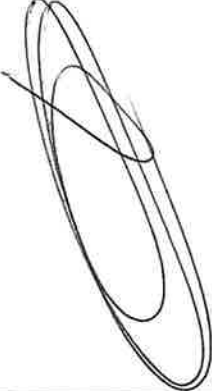
Lieu : LA ROCHELLE

Société **LIP LA ROCHELLE**

Formateur : RAILLARD JEAN PIERRE

Durée : 14 HEURES

**PARTICIPANT : MOINET François**

| Nbre d'heures 14 HEURES     |  | 18-05-2026                                                                            |                                                                                      | 19-05-2026                                                                          |                                                                                     |
|-----------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>Horaires</u>             |  | Signature<br>Stagiaire                                                                | Signature<br>Formateur                                                               | Signature<br>Stagiaire                                                              | Signature<br>Formateur                                                              |
| Matin<br>08h00 – 12h00      |  |   |   |   |   |
| Après midi<br>13h00 – 16h00 |  |  |  |  |  |