

## Feuille d'émargement

Nous, **Asap Academy**, ayant son siège au 21 Rue Saint-Fiacre, 75002 Paris, France, représentée par **Vincent-Tarek NOUBI**, attestons par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

|                          |                                                      |                       |                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|
| Intitulé de la formation | Prévenir et maîtriser le risque plomb :<br>Opérateur | Lieu                  | A3 Formation Sécurité<br>18 Rue du Bois Chaland 91090 LISSES |
| Durée totale (jours)     | 1 jour                                               | Durée totale (heures) | 7 heures                                                     |

| NOM Prénom                           | Date : 26/06/2026                                                                  |                                                                                      |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      | Matin                                                                              | A-M                                                                                  |
| ESPACE FORMATEUR / TESTEUR           |                                                                                    |                                                                                      |
| Formateur 1<br><i>bove christina</i> |  |  |
| Formateur 2                          |                                                                                    |                                                                                      |
| ESPACE STAGIAIRES                    |                                                                                    |                                                                                      |
| Stagiaire 1                          | <i>chevalier Florian</i>                                                           | <i>chevalier Florian</i>                                                             |
| Stagiaire 2                          | <i>chaillou Mathéo</i>                                                             | <i>chaillou Mathéo</i>                                                               |
| Stagiaire 3                          | <i>Huon Anthony</i>                                                                | <i>Huon Anthony</i>                                                                  |
| Stagiaire 4                          | <i>VILOTIC Pierre</i>                                                              | <i>VILOTIC Pierre</i>                                                                |
| Stagiaire 5                          | <i>ce cornet guendé</i>                                                            | <i>ce cornet guendé</i>                                                              |
| Stagiaire 6                          |                                                                                    |                                                                                      |
| Stagiaire 7                          |                                                                                    |                                                                                      |
| Stagiaire 8                          |                                                                                    |                                                                                      |

**Mentions importantes :** Chaque demi-journée doit être émargée individuellement par le stagiaire et par le formateur. Toute absence doit être notifiée par une croix dans la case concernée et justifiée par écrit auprès d'Asap Academy

## FEUILLE DE ROUTE

|                                                                                                                                                    |  |                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Formation :</b> Prévenir et maîtriser le risque plomb : Opérateur                                                                               |  | Session n° 2026-07286                                                                         |
| <b>Formateur :</b> Mr BOVE Christian                                                                                                               |  | Interlocuteur A3 Formation Sécurité : Hervé LAYER                                             |
| <b>Nom-Prénom</b> (si non renseigné) : ..... <b>Signature :</b>  |  | <b>Nombre de participant(s) :</b> 5                                                           |
| <b>Lieu de formation :</b><br>A3 Formation Sécurité<br>18 Rue du Bois Chaland - 91090 LISSES                                                       |  | <b>Dates :</b> Du 27/07/2026 au 27/07/2026<br><b>Horaires :</b> 09:00 - 12:30 / 13:30 - 17:00 |

## TOUR DE TABLE

**A REMPLIR PAR LE FORMATEUR : Merci de cocher si la formation est adaptée ou non (contacter A3 Formation si nécessaire 01 80 85 65 05)**

Liste des stagiaire(s) :

| Genre | Nom        | Prénom  | Client       | Formation adaptée                   |                          | Proposition si formation NON adaptée |
|-------|------------|---------|--------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
|       |            |         |              | Oui                                 | Non                      |                                      |
| M.    | CHAILLOU   | Mathéo  | ASAP ACADEMY | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                      |
| M.    | CHEVALIER  | Florent | ASAP ACADEMY | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                      |
| M.    | HIRON      | Anthony | ASAP ACADEMY | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                      |
| M.    | LE SCORNET | Gwenolé | ASAP ACADEMY | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                      |
| M.    | VILOTIC    | Pierre  | ASAP ACADEMY | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                      |

## Enquête de satisfaction

 Prénom NOM : *CHEVALIER Florian*

 Formation à laquelle vous avez participé : *Plomb*

 Dates de la formation : *27/07/2026*

### ORGANISATION

|              | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Accueil      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Restauration | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lieu         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### CONTENU

|                           | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Contenu des exposés       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intérêt des cas pratiques | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### ANIMATION

|                       | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Méthode pédagogique   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Supports pédagogiques | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### DURÉE

|                | Suffisante                          | Trop courte              | Trop longue              |
|----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Durée du stage | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Quelle partie du stage avez-vous trouvée :

La plus intéressante :

La moins intéressante :

La mieux présentée :

La moins bien présentée :

Autres remarques sur le stage et vos suggestions pour l'améliorer :

## Enquête de satisfaction

Prénom NOM : *Anthony Huion*Formation à laquelle vous avez participé : *Planul*Dates de la formation : *27/07/2026*

### ORGANISATION

|              | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Accueil      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Restauration | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lieu         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### CONTENU

|                           | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Contenu des exposés       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intérêt des cas pratiques | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### ANIMATION

|                       | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Méthode pédagogique   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Supports pédagogiques | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### DURÉE

|                | Suffisante                          | Trop courte              | Trop longue              |
|----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Durée du stage | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Quelle partie du stage avez-vous trouvée :****La plus intéressante :****La moins intéressante :****La mieux présentée :****La moins bien présentée :****Autres remarques sur le stage et vos suggestions pour l'améliorer :**

## Enquête de satisfaction

Prénom NOM : *Pierre VICTOR*  
 Formation à laquelle vous avez participé : *MAÎTRISE RISQUE PLOMB*  
 Dates de la formation : *27/07/2026*

### ORGANISATION

|              | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Accueil      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Restauration | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lieu         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### CONTENU

|                           | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Contenu des exposés       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intérêt des cas pratiques | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### ANIMATION

|                       | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Méthode pédagogique   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Supports pédagogiques | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### DURÉE

|                | Suffisante                          | Trop courte              | Trop longue              |
|----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Durée du stage | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Quelle partie du stage avez-vous trouvée :

La plus intéressante : *Informations*

La moins intéressante :

La mieux présentée : *Déjeuner*

La moins bien présentée :

Autres remarques sur le stage et vos suggestions pour l'améliorer :

## Enquête de satisfaction

Prénom NOM : *G. L. Cornet guenole*Formation à laquelle vous avez participé : *Plomb*Dates de la formation : *27/07/1*

### ORGANISATION

|              | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Accueil      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Restauration | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lieu         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### CONTENU

|                           | Bon                                 | Moyen                               | Médiocre                 |
|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Contenu des exposés       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Intérêt des cas pratiques | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

### ANIMATION

|                       | Bon                                 | Moyen                               | Médiocre                 |
|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Méthode pédagogique   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Supports pédagogiques | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

### DURÉE

|                | Suffisante                          | Trop courte              | Trop longue              |
|----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Durée du stage | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Quelle partie du stage avez-vous trouvée :

La plus intéressante : *les EPI et risque*La moins intéressante : *les Articles de lois*

La mieux présentée :

La moins bien présentée :

Autres remarques sur le stage et vos suggestions pour l'améliorer :

## Enquête de satisfaction

Prénom NOM : *Chailou Elthies*

Formation à laquelle vous avez participé :

Dates de la formation : *27/07/26*

### ORGANISATION

|              | Bon                                 | Moyen                               | Médiocre                 |
|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Accueil      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Restauration | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lieu         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

### CONTENU

|                           | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Contenu des exposés       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intérêt des cas pratiques | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### ANIMATION

|                       | Bon                                 | Moyen                    | Médiocre                 |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Méthode pédagogique   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Supports pédagogiques | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mode d'animation      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### DURÉE

|                | Suffisante                          | Trop courte              | Trop longue              |
|----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Durée du stage | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Quelle partie du stage avez-vous trouvée :

La plus intéressante : *la partie sécurité*

La moins intéressante :

La mieux présentée :

La moins bien présentée :

Autres remarques sur le stage et vos suggestions pour l'améliorer :

Nom et Prénom du candidat

Huon Anthony Aelias Penouel

Société :

| EVALUATION THEORIQUE |                                     |                                     |                                     |                                     |   |       |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|-------|
| Q1                   | <input checked="" type="checkbox"/> | B                                   | C                                   | D                                   | E | 1/1   |
| Q2                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | C                                   | D                                   | E | 1/1   |
| Q3                   | <input checked="" type="checkbox"/> | B                                   | C                                   | D                                   | E | 0/1   |
| Q4                   | <input checked="" type="checkbox"/> | B                                   | C                                   | D                                   | E | 1/1   |
| Q5                   | <input checked="" type="checkbox"/> | B                                   | C                                   | D                                   | E | 1/1   |
| Q6                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | C                                   | D                                   | E | 1/1   |
| Q7                   | <input checked="" type="checkbox"/> | B                                   | C                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | E | 1/1   |
| Q8                   | <input checked="" type="checkbox"/> | B                                   | C                                   | D                                   | E | 1/1   |
| Q9                   | A                                   | B                                   | C                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | E | 1/1   |
| Q10                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | D                                   | E | 0/1   |
| Q11                  | A                                   | B                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | D                                   | E | 1/1   |
| Q12                  | A                                   | B                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | D                                   | E | 1/1   |
| Q13                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | C                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | E | 0/1   |
| Q14                  | A                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | C                                   | D                                   | E | 1/1   |
| Q15                  | A                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | C                                   | D                                   | E | 1/1   |
| Q16                  | <input checked="" type="checkbox"/> | B                                   | C                                   | D                                   | E | 1/1   |
| Q17                  | A                                   | B                                   | C                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | E | 1/1   |
| Q18                  | <input checked="" type="checkbox"/> | B                                   | C                                   | D                                   | E | 1/1   |
| Q19                  | A                                   | B                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | D                                   | E | 1/1   |
| Q20                  | A                                   | B                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | D                                   | E | 1/1   |
| TOTAL :              |                                     |                                     |                                     |                                     |   | 17/20 |

## FICHE DE SYNTHESE CANDIDAT - RISQUE PLOMB- Opérateur de chantier

Page  
2/2

Nom et Prénom du candidat :

Victor Andréou

Nom et prénom du formateur :

bove chris'tian

Date de l'évaluation :

27/7/26

Signature  
formateur



### EVALUATION PAR LE FORMATEUR :

**FAVORABLE** **DEFAVORABLE**

Commentaire si besoin :

### TYPES D'INTERVENTION

- ☐ Remplacement d'un joint de bride sur une canalisation plombée  
(Avec ou sans sac à manches )
- ☐ Intervention sur câble aluminium avec démontage/remontage de plusieurs dalles
- Autres types d'intervention à préciser :
- ☒ Perçage d'un mur peinture plombé
- ☐ Remplacement d'une feuille de plomb

#### Légende :

A : Maîtrisé  
totalemt

B : Maîtrisé  
partiellement

C : En cours  
d'acquisition

D : Mise en danger

3 C = 1 D : non  
validé

|                                                                                      |          |          |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---|---|
| Préparation de l'intervention (Matériels et procédures)                              | <u>A</u> | B        | C | D |
| Mise en sécurité de la zone d'intervention (Balisage, occupants, ventilations, ....) | A        | <u>B</u> | C | D |
| Habillage EPI                                                                        | <u>A</u> | B        | C | D |
| <b>Utilisation du masque</b>                                                         |          |          |   |   |
| <input type="checkbox"/> 1/2 masque FFP3                                             | <u>A</u> | B        | C | D |
| <input type="checkbox"/> 1/2 masque ou masque lavable à cartouches P3                |          |          |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Masque à ventilation assisté TM3P                | <u>A</u> | <u>B</u> | C | D |
| Utilisation d'un sac à manche                                                        | <u>A</u> | B        | C | D |
| Respect du mode opératoire                                                           | <u>A</u> | <u>B</u> | C | D |
| Nettoyage de l'outillage                                                             | A        | <u>B</u> | C | D |
| Nettoyage du poste de travail                                                        | A        | <u>B</u> | C | D |
| Utilisation et rangement de l'aspirateur THE                                         | <u>A</u> | B        | C | D |
| Enlèvement EPI                                                                       | <u>A</u> | B        | C | D |
| Traitement et gestion des déchets                                                    | <u>A</u> | B        | C | D |
| Respect des procédures d'hygiène                                                     | A        | <u>B</u> | C | D |
| Réagir face à une situation d'urgence                                                | <u>A</u> | B        | C | D |

Nom et Prénom du candidat

Le Scort Net Gwendol

Société :

A S A P . Work

| EVALUATION THEORIQUE |   |   |   |   |   |        |
|----------------------|---|---|---|---|---|--------|
| Q1                   | A | B | C | D | E | /1     |
| Q2                   | A | B | C | D | E | /1     |
| Q3                   | A | B | C | D | E | /1     |
| Q4                   | A | B | C | D | E | /1     |
| Q5                   | A | B | C | D | E | /1     |
| Q6                   | A | B | C | D | E | /1     |
| Q7                   | A | B | C | D | E | /1     |
| Q8                   | A | B | C | D | E | /1     |
| Q9                   | A | B | C | D | E | /1     |
| Q10                  | A | B | C | D | E | /1     |
| Q11                  | A | B | C | D | E | /1     |
| Q12                  | A | B | C | D | E | /1     |
| Q13                  | A | B | C | D | E | /1     |
| Q14                  | A | B | C | D | E | /1     |
| Q15                  | A | B | C | D | E | /1     |
| Q16                  | A | B | C | D | E | /1     |
| Q17                  | A | B | C | D | E | /1     |
| Q18                  | A | B | C | D | E | /1     |
| Q19                  | A | B | C | D | E | /1     |
| Q20                  | A | B | C | D | E | /1     |
| TOTAL :              |   |   |   |   |   | 17 /20 |

# FICHE DE SYNTHESE CANDIDAT - RISQUE PLOMB- Opérateur de chantier

Page  
2/2

Nom et Prénom du candidat :

Ce Cornet Gwendol

EVALUATION PAR LE FORMATEUR :

FAVORABLE DEFAVORABLE

Commentaire si besoin :

Nom et prénom du formateur :

Core Christian

Date de l'évaluation :

27/6/26

Signature  
formateur



## TYPES D'INTERVENTION

- ☒ Remplacement d'un joint de bride sur une canalisation plombée  
(Avec ou sans sac à manches)
- ☐ Intervention sur câble aluminium avec démontage/remontage de plusieurs dalles
- Autres types d'intervention à préciser :

☐ Percage d'un mur peinture plombé

☐ Remplacement d'une feuille de plomb

### Légende :

A : Maîtrisé  
totalement

B : Maîtrisé  
partiellement

C : En cours  
d'acquisition

D : Mise en danger

3 C = 1 D : non  
validé

|                                                                                      |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| Préparation de l'intervention (Matériels et procédures)                              | A | B | C | D |
| Mise en sécurité de la zone d'intervention (Balisage, occupants, ventilations, ....) | A | B | C | D |
| Habillage EPI                                                                        | A | B | C | D |
| Utilisation du masque                                                                |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 1/2 masque FFP3                                             | A | B | C | D |
| <input type="checkbox"/> 1/2 masque ou masque lavable à cartouches P3                | A | B | C | D |
| <input checked="" type="checkbox"/> Masque à ventilation assisté TM3P                | A | B | C | D |
| Utilisation d'un sac à manche                                                        | A | B | C | D |
| Respect du mode opératoire                                                           | A | B | C | D |
| Nettoyage de l'outillage                                                             | A | B | C | D |
| Nettoyage du poste de travail                                                        | A | B | C | D |
| Utilisation et rangement de l'aspirateur THE                                         | A | B | C | D |
| Enlèvement EPI                                                                       | A | B | C | D |
| Traitement et gestion des déchets                                                    | A | B | C | D |
| Respect des procédures d'hygiène                                                     | A | B | C | D |
| Réagir face à une situation d'urgence                                                | A | B | C | D |

Nom et Prénom du candidat

VILLOTIC Pierre

Société : ASAP WORK

| EVALUATION THEORIQUE |     |     |     |     |   |        |
|----------------------|-----|-----|-----|-----|---|--------|
| Q1                   | A   | B   | C   | D   | E | 1/1    |
| Q2                   | A   | (B) | C   | D   | E | 0/1    |
| Q3                   | (A) | B   | C   | D   | E | 0/1    |
| Q4                   | (A) | B   | C   | D   | E | 1/1    |
| Q5                   | (A) | B   | C   | D   | E | 1/1    |
| Q6                   | (A) | (B) | C   | D   | E | 1/1    |
| Q7                   | (A) | B   | C   | (D) | E | 1/1    |
| Q8                   | (A) | B   | C   | D   | E | 1/1    |
| Q9                   | A   | B   | C   | (D) | E | 1/1    |
| Q10                  | (A) | (B) | (C) | D   | E | 0/1    |
| Q11                  | A   | B   | (C) | D   | E | 1/1    |
| Q12                  | A   | B   | (C) | D   | E | 1/1    |
| Q13                  | (A) | (B) | C   | (D) | E | 0/1    |
| Q14                  | A   | (B) | C   | D   | E | 1/1    |
| Q15                  | A   | (B) | C   | D   | E | 1/1    |
| Q16                  | (A) | B   | C   | D   | E | 1/1    |
| Q17                  | A   | B   | C   | (D) | E | 1/1    |
| Q18                  | (A) | B   | C   | D   | E | 1/1    |
| Q19                  | A   | B   | (C) | D   | E | 1/1    |
| Q20                  | A   | B   | (C) | D   | E | 1/1    |
| TOTAL :              |     |     |     |     |   | 16 /20 |

Nom et Prénom du candidat :

VICTOR PIERRE

Nom et prénom du formateur :

BOU CHRISTIAN

Date de l'évaluation :

07/07/26

Signature  
formateur



## EVALUATION PAR LE FORMATEUR :

**FAVORABLE** **DEFAVORABLE**

Commentaire si besoin :

## TYPES D'INTERVENTION

- ☐ Remplacement d'un joint de bride sur une canalisation plombée  
(Avec ou sans sac à manches)
- ☒ Intervention sur câble aluminium avec démontage/remontage de plusieurs dalles
- Autres types d'intervention à préciser :
- ☐ Perçage d'un mur peinture plombé
- ☐ Remplacement d'une feuille de plomb

### Légende :

A : Maîtrisé  
totalement

B : Maîtrisé  
partiellement

C : En cours  
d'acquisition

D : Mise en danger

3 C = 1 D : non  
validé

|                                                                                      |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| Préparation de l'intervention (Matériels et procédures)                              | A | B | C | D |
| Mise en sécurité de la zone d'intervention (Balisage, occupants, ventilations, ....) | A | B | C | D |
| Habillage EPI                                                                        | A | B | C | D |
| <b>Utilisation du masque</b>                                                         |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 1/2 masque FFP3                                             | A | B | C | D |
| <input type="checkbox"/> 1/2 masque ou masque lavable à cartouches P3                | A | B | C | D |
| <input checked="" type="checkbox"/> Masque à ventilation assisté TM3P                | A | B | C | D |
| Utilisation d'un sac à manche                                                        | A | B | C | D |
| Respect du mode opératoire                                                           | A | B | C | D |
| Nettoyage de l'outillage                                                             | A | B | C | D |
| Nettoyage du poste de travail                                                        | A | B | C | D |
| Utilisation et rangement de l'aspirateur THE                                         | A | B | C | D |
| Enlèvement EPI                                                                       | A | B | C | D |
| Traitement et gestion des déchets                                                    | A | B | C | D |
| Respect des procédures d'hygiène                                                     | A | B | C | D |
| Réagir face à une situation d'urgence                                                | A | B | C | D |



Formation - Sécurité

FICHE DE SYNTHESE CANDIDAT - RISQUE PLOMB  
Opérateur de chantier

Page 1/2

Nom et Prénom du candidat

Cherifien Florent

Société : A3 Formations

Pennaut

| EVALUATION THEORIQUE |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| Q1                   | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q2                   | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q3                   | A | B | C | D | E | 0 | 1 |  |  |
| Q4                   | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q5                   | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q6                   | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q7                   | A | B | C | D | E | 0 | 1 |  |  |
| Q8                   | A | B | C | D | E | 0 | 1 |  |  |
| Q9                   | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q10                  | A | B | C | D | E | 0 | 1 |  |  |
| Q11                  | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q12                  | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q13                  | A | B | C | D | E | 0 | 1 |  |  |
| Q14                  | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q15                  | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q16                  | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q17                  | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q18                  | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q19                  | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| Q20                  | A | B | C | D | E | 1 | 1 |  |  |
| TOTAL :              |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 16 / 20              |   |   |   |   |   |   |   |  |  |

# FICHE DE SYNTHESE CANDIDAT - RISQUE PLOMB- Opérateur de chantier

Page  
2/2

Nom et Prénom du candidat :

*Chérif Elouadi*

Nom et prénom du formateur :

*bove chrisian*

Date de l'évaluation :

27/7/26

Signature  
formateur

*[Signature]*

## EVALUATION PAR LE FORMATEUR :

**FAVORABLE** **DEFAVORABLE**

Commentaire si besoin :

## TYPES D'INTERVENTION

|                                                                                                                        |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Remplacement d'un joint de bride sur une canalisation plombée<br>(Avec ou sans sac à manches) | <input checked="" type="checkbox"/> Perçage d'un mur peinture plombé |
| <input type="checkbox"/> Intervention sur câble aluminium avec démontage/remontage de plusieurs dalles                 | <input type="checkbox"/> Remplacement d'une feuille de plomb         |
| Autres types d'intervention à préciser :                                                                               |                                                                      |

### Légende :

**A** : Maîtrisé  
totale

**B** : Maîtrisé  
partiellement

**C** : En cours  
d'acquisition

**D** : Mise en danger

**3 C = 1 D** : non  
validé

|                                                                                      |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| Préparation de l'intervention (Matériels et procédures)                              | A | B | C | D |
| Mise en sécurité de la zone d'intervention (Balisage, occupants, ventilations, ....) | A | B | C | D |
| Habillage EPI                                                                        | A | B | C | D |
| Utilisation du masque                                                                |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 1/2 masque FFP3                                             | A | B | C | D |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 masque ou masque lavable à cartouches P3     |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Masque à ventilation assisté TM3P                           |   |   |   |   |
| Utilisation d'un sac à manche                                                        | A | B | C | D |
| Respect du mode opératoire                                                           | A | B | C | D |
| Nettoyage de l'outillage                                                             | A | B | C | D |
| Nettoyage du poste de travail                                                        | A | B | C | D |
| Utilisation et rangement de l'aspirateur THE                                         | A | B | C | D |
| Enlèvement EPI                                                                       | A | B | C | D |
| Traitement et gestion des déchets                                                    | A | B | C | D |
| Respect des procédures d'hygiène                                                     | A | B | C | D |
| Réagir face à une situation d'urgence                                                | A | B | C | D |



Formation - Sécurité

## FICHE DE SYNTHESE CANDIDAT - RISQUE PLOMB- Opérateur de chantier

Page  
2/2

Nom et Prénom du candidat :

Chaillon Sébastien

Nom et prénom du formateur :

Borel Sébastien

Date de l'évaluation :

27/12/26

Signature  
formateur

EVALUATION PAR LE FORMATEUR :

**FAVORABLE** **DEFAVORABLE**

Commentaire si besoin :

### TYPES D'INTERVENTION

- ☐ Remplacement d'un joint de bride sur une canalisation plombée  
(Avec ou sans sac à manches)
- ☐ Intervention sur câble aluminium avec démontage/remontage de plusieurs dalles
- Autres types d'intervention à préciser :
- ☐ Perçage d'un mur peinture plombée
- ☒ Remplacement d'une feuille de plomb

#### Légende :

A : Maîtrisé  
totalement

B : Maîtrisé  
partiellement

C : En cours  
d'acquisition

D : Mise en danger

3 C = 1 D : non  
validé

|                                                                                      |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| Préparation de l'intervention (Matériels et procédures)                              | A | B | C | D |
| Mise en sécurité de la zone d'intervention (Balisage, occupants, ventilations, ....) | A | B | C | D |
| Habillage EPI                                                                        | A | B | C | D |
| <b>Utilisation du masque</b>                                                         |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 1/2 masque FFP3                                             | A | B | C | D |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 masque ou masque lavable à cartouches P3     |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Masque à ventilation assisté TM3P                           |   |   |   |   |
| <del>Utilisation d'un sac à manche</del>                                             | A | B | C | D |
| Respect du mode opératoire                                                           | A | B | C | D |
| Nettoyage de l'outillage                                                             | A | B | C | D |
| Nettoyage du poste de travail                                                        | A | B | C | D |
| Utilisation et rangement de l'aspirateur THE                                         | A | B | C | D |
| Enlèvement EPI                                                                       | A | B | C | D |
| Traitement et gestion des déchets                                                    | A | B | C | D |
| Respect des procédures d'hygiène                                                     | A | B | C | D |
| Réagir face à une situation d'urgence                                                | A | B | C | D |

Nom et Prénom du candidat

chailon chailon

Société: Atelier perrault

| EVALUATION THEORIQUE |   |   |   |   |   |  |  |  |       |
|----------------------|---|---|---|---|---|--|--|--|-------|
| Q1                   | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q2                   | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q3                   | A | B | C | D | E |  |  |  | 0/1   |
| Q4                   | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q5                   | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q6                   | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q7                   | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q8                   | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q9                   | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q10                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 0/1   |
| Q11                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q12                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q13                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 0/1   |
| Q14                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q15                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q16                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q17                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q18                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q19                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| Q20                  | A | B | C | D | E |  |  |  | 1/1   |
| TOTAL :              |   |   |   |   |   |  |  |  | 17/20 |