UIMM
PÔLE FORMATION
Savoie
LA FABRIQUE DE L'AVENIR

INTRA



OFFRE DE FORMATION

Préparation à l'habilitation électrique B1/B1v B2/B2v BR BC BE essais, vérifications, mesures

ADITEC

Entrelacs

Marine TERCIER

Le 25 février 2026

SOMMAIRE

Présentation de l'AFPI Savoie
Contexte de la demande
Proposition de réponse
Programme de formation
Coûts et modalités financières

Diane BELLANGREVILLE
Tel : 04 79 65 25 46
d.bellangreville@formation-industries-savoie.fr
www.formation-industries-savoie.fr

CONTEXTE DE LA DEMANDE

La **Société ADITEC** a consulté l'asp AFPI SAVOIE dans le cadre de la mise en place d'une formation de **préparation à l'habilitation électrique B1/B1v B2/B2v BR BC BE essais, mesures, vérifications** en ses locaux pour 5 de ses salariés afin de répondre à l'obligation de l'employeur en termes d'application des Prescriptions de Sécurité électriques conformément à la NFC 18-510.

PROPOSITION DE REPONSE

Former les salariés de la **Société ADITEC** afin de leur permettre d'obtenir à l'issue de la formation une proposition de titre d'habilitation électrique avec avis du formateur en adéquation avec les tâches professionnelles qui leur sont confiées.

PROGRAMMES DE FORMATION

Compétences visées

- Exécuter en sécurité les tâches liées à son poste de travail dans le respect des prescriptions de sécurité électrique définies par la NFC 18 510.
- Respecter les limites de son titre d'habilitation.

Objectifs spécifiques

A l'issue de la formation, les participants seront capables de :

- Analyser les risques électriques liés à la réalisation des opérations correspondant à l'habilitation visée,
- Identifier les limites et les zones d'environnement, la zone de travail,
- Définir et préciser le rôle de chacun des acteurs,
- Réaliser en sécurité les opérations définies dans le domaine de tension concerné,
- Respecter et faire respecter les instructions de sécurité,
- Appliquer les procédures et consignes en cas d'accident d'origine électrique ou d'incendie dans un environnement électrique,
- Identifier, vérifier et utiliser les EPI appropriés,
- Rendre compte de son activité.

Programme

LE RISQUE ELECTRIQUE

- Les effets du courant électrique, les facteurs de risque, les causes et les conséquences
- Les risques de contact direct et indirect
- L'analyse des risques
- Les mesures de protection
- Schémas de liaison à la terre
- Accidents et conduite à tenir

LA REGLEMENTATION

- Les évolutions de la norme
- Les domaines de tension (TBT, BT, HT)
- L'environnement, les zones, le voisinage, les limites, les distances
- Le rôle des différents acteurs
- Les titres d'habilitation
- La classification des opérations
- Les documents
- La conduite à tenir en cas d'accident ou d'incendie d'origine électrique

OPERATIONS EN BASSE TENSION : COMMENT TRAVAILLER EN SECURITE ?

- Les travaux hors tension
- La consignation
- Les appareillages, les verrouillages
- Les interventions
- Les opérations spécifiques (essai, mesurage, vérification)
- L'outillage, le matériel et les EPI

MISE EN SITUATION PRATIQUE

- Analyse et l'évaluation des risques
- Application des prescriptions de sécurité liées aux opérations définies :
  - Les travaux
  - Les essais, vérifications et mesures
  - La consignation
  - Les interventions

Public concerné

Personnel chargé d'assurer des travaux et/ou des essais et/ou des interventions de dépannage et/ou des consignations dans le cadre de la réalisation ou la maintenance des ouvrages et installations électriques.

Prérequis

Avoir des connaissances de base en électricité ou une bonne expérience pratique professionnelle.

Démarche pédagogique

- **Apport théorique en salle** :
  - Exposés et débats étayés de documents remis à chaque stagiaire,
  - Illustration par des moyens audiovisuels appropriés aux sujets traités,
  - Prise en compte de la situation de travail des participants.
- **Apport pratique :** Mise en pratique et contrôle des connaissances par tests à l'issue de la formation.
- **Supports pédagogiques :** livrets MEMOFORMA

Moyens techniques

Les exercices pratiques seront effectués sur les équipements électriques de l'entreprise en fonction de leur disponibilité.

Equipe pédagogique

Un formateur de l'équipe pédagogique de l'AFPI SAVOIE.

Modalités d'évaluation

- QCM et mise en situation pratique.
- Cette formation fait l'objet d'une évaluation par les stagiaires de l'atteinte des objectifs et de la qualité de la formation.

Validation de la formation

Nous délivrerons à chacun des participants une attestation de fin de formation et une proposition de titre d'habilitation électrique avec avis du formateur en adéquation avec les tâches professionnelles qui lui sont confiées.

Modalités d'organisation :

Lieu(x) de formation : Sur votre site d'ENTRELACS
Dates : Nous consulter
Horaires : A définir
Durée :

- Pour les opérations en Basse Tension : 21 heures (3 jours)
- Si opérations en Haute Tension : 7 heures supplémentaires (1 jour) sur site client **(H1-H2-HC-HE)**
- La durée et le programme sont définis conformément aux prescriptions de la NF C 18-510

Effectif du groupe :
12 personnes maximum (Suivant les recommandations de la CARSAT)

COUTS ET MODALITES FINANCIERES

Nos tarifs d'intervention s'élèvent à **800,00 € HT** pour une journée de formation, soit pour cette prestation un coût total de **2400,00 € HT** pour trois jours. Le coût comprend les frais de déplacement et de restauration du formateur.

Nos conditions générales de prestation sont décrites dans l'onglet associé sur notre site www.formation-industries-savoie.fr

A réception du bulletin d'inscription complété, en annexe de cette offre, une convention de formation vous sera transmise.
Dans le cadre d'une formation en Intra dans les locaux du client, les moyens matériels et techniques à la charge du client sont décrits dans le chapitre « Moyens matériels et techniques » de cette offre.

Fait à la MOTTE SERVOLEX,

Pour l'Asp AFPI SAVOIE

asp AFPI SAVOIE
Tallaye de l'Erier
73290 LA MOTTE-SERVOLEX
Tél. 04 79 65 16 20

Pour le Client
Le client déclare expressément avoir lu compris et accepté
sans réserve les conditions de la présente offre
(date, cachet signature)

UIMM
PÔLE FORMATION
Savoie
LA FABRIQUE DE L'AVENIR

BULLETIN D'INSCRIPTION
FORMATION INTRA ENTREPRISE

IDENTITE ENTREPRISE
Raison sociale : …… Adresse : …… CP : …… Ville : …… SIRET (14 chiffres) : ……

CONTACT PRINCIPAL	CONTACT ADMINISTRATIF / FACTURATION (si différent)
Nom : …… Prénom : …… Fonction : …… Tél : …… Mail : ……	Nom : …… Prénom : …… Fonction : …… Tél : …… Mail : ……

MODALITÉS DE FINANCEMENT

• Prise en charge :

☐ CPF ☐ Plan de développement des compétences ☐ Pro-A ☐ Transition Pro ☐ Autres :

• Facturation à :

☐ L'entreprise

☐ Le siège social - Adresse (si différente de l'entreprise) :

☐ L'OPCO* (sous réserve de la prise en charge) – Nom et adresse :

☐ Un organisme sous-traitant – Nom et adresse :

Pour trouver votre OPCO, aller sur le site https://quel-est-mon-opco.francecompetence.fr/ et saisir votre N° Siret

• Faut-il prévoir des aménagements spécifiques pour un ou plusieurs de vos bénéficiaires, pour suivre cette formation (RQTH) ?

☐ OUI ☐ NON

Association de Formation Professionnelle de l'Industrie – Savoie - Siret 302 079 876 00025 – NAF 8559A – Formation continue 82 73 00006 73
131, rue de l'Erier – 73290 La Motte-Servolex / **TEL : 04.79.65.16.20**

*Conformément aux obligations des organismes de formation et à l'article L.4141-5 du code du travail, nous devons procéder à l'alimentation du **Passeport Prévention** de vos stagiaires.*
Nous vous remercions de bien vouloir nous transmettre les informations ci-dessous. Sans ces informations, nous ne serons pas en mesure d'effectuer les déclarations, ce qui vous incombera.

COORDONNÉES DES BÉNÉFICIAIRES DE LA FORMATION

1 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

2 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

3 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

4 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

5 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

Association de Formation Professionnelle de l'Industrie – Savoie - Siret 302 079 876 00025 – NAF 8559A – Formation continue 82 73 00006 73
131, rue de l'Erier – 73290 La Motte-Servolex / **TEL : 04.79.65.16.20**

6 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

7 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

8 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

9 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

10 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

11 Civilité ..... Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Email :..... TEL :..... Fonction .....

Numéro de Sécurité Sociale : ..... ☐ Ne souhaite pas communiquer le N° de SS

Pour les formations CSE / SSCT

Rôles : □ DP □ Membres du CHSCT □ Président □ Resp. Sécurité □ Encadrement □ Autres

Association de Formation Professionnelle de l'Industrie – Savoie - Siret 302 079 876 00025 – NAF 8559A – Formation continue 82 73 00006 73
131, rue de l'Erier – 73290 La Motte-Servolex / **TEL : 04.79.65.16.20**