afa formation
afa prévention

# ATTESTATION DE FORMATION / EVALUATION
# HABILITATION ELECTRIQUE

Je soussignée Madame Adeline OLIVIER, agissant en qualité de Présidente du centre *AFA FORMATION situé Le Gravier – 49000 ECOUFLANT,*

| **Certifie que le candidat :** | |
|---|---|
| Nom : MONNIER | Date de naissance : 21/06/1993 |
| Prénom : MAXIME | Entreprise : LIP ANGERS |

| **FORMATION** |
|---|
| *A participé à la formation de : HABILITATION ELECTRIQUE RECYCLAGE B0 H0 BR BC B2V* |
| *Date de la formation :* du 03/11/2026 au 04/11/2026 |
| *Durée de la formation : 10 heures* |
| *Lieu de formation : AFA - LE GRAVIER - 49000 ECOUFLANT* |

| **EVALUATIONS** | |
|---|---|
| **Théorique** | ☒ Succès ☐ Échec |
| Date : **04/11/2026** | Nom du formateur intervenant : **FREITAS Fabrice** |
| **Si échec à l'évaluation théorique :** | |
| **Thème(s) non validé(s) à cocher** | **Préconisations / commentaire formateur** |
| ○ Les dangers de l'électricité<br>○ Les zones d'environnements<br>○ Limités des opérations d'ordre théoriques<br>○ Mesures de protection | |

**Pratique**

| **PERSONNEL NON-ELECTRICIEN** | | | | | **PERSONNEL ELECTRICIEN** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B0 ☒ | H0 ☒ | H0V ☒ | BS ☐ | BE Manœuvre ☐ | B1 ☐ | B2 ☐ | B2V Essai ☐ | BE Vérification ☐ | BR ☒ |
| BF ☐ | HF ☐ | | | | B1V ☐ | B2V ☒ | BE Mesurage ☐ | BE Essai ☐ | BC ☒ |
| **Préconisations / commentaire évaluateur** | | | | | **Préconisations / commentaire évaluateur** | | | | |

Signature du formateur intervenant :

Une formation recyclage est suggérée tous les trois ans.

La Présidente,

Adeline OLIVIER

AFA FORMATION
Le Gravier
49000 ECOUFLANT
contact.afa@afaformation.com
Tél 02 41 54 88 08
Siret 444 327 704 00086 / APE 8553Z