

BULLETIN D'INSCRIPTION

Habilitation Electrique non électriciens - Module complémentaire 2027

Prérequis :

Sous condition d'avoir suivi la formation initiale non électricien sur 2 jours

Objectifs :

À l'issue de la formation, le participant sera capable de :

- Identifier les facteurs de risques et les moyens de prévention liés à l'électricité
- Respecter la réglementation en vigueur concernant l'utilisation des installations électriques
- Exécuter en sécurité les travaux et opérations d'ordre électrique
- Adopter un comportement adapté en cas d'accident ou d'incendie électrique
- Obtenir son titre d'habilitation délivré par l'employeur

PROGRAMME

- Les risques électriques
- La prévention du risque électrique
- Spécificités selon l'habilitation B1(V), B2(V) ou BR
- Mise en situation pratique

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarif : 203,00 € H.T / 243.600 € TTC

Durée : 1 jour (7 heures)

DATES DE FORMATION

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ 20 janvier | ☐ 09 juin |
| ☐ 19 février | ☐ 30 juin |
| ☐ 10 mars | ☐ 15 septembre |
| ☐ 01 avril | ☐ 13 octobre |
| ☐ 23 avril | ☐ 17 novembre |
| ☐ 12 mai | ☐ 08 décembre |

Formation dans les locaux du centre de formation

 C'DEFI – 61 Rue Jean-Baptiste Colbert, 10600 La Chapelle Saint Luc

 De 8h30 à 17h00

ENTREPRISE

Raison sociale :

Forme sociétaire : ☐ Entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL Autre :

Adresse :

CP : Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Email :

Code NAF : SIRET :

Activité principale : Nombre de salariés :

PARTICIPANTS

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Bulletin d'inscription à retourner par mail :

Tél : 03 25 76 27 80 | Mail : formation@capeb10.fr

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.