

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Habilitation Electrique non électriciens - 2026

### Objectifs :

- Réaliser des opérations dans un environnement présentant des risques électriques,
- Respecter les normes de sécurité,
- Connaître la conduite à suivre en cas d'incident ou d'accident.

### INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarif Initial : 370,00 € H.T. – 444,00 € TTC

Durée : 2 jours (14 heures)

Tarif Recyclage : 282,00 € H.T. – 342,00 € TTC

Durée : 1,5 jours (10.5 heures)

### DATES DE FORMATION

Formation  Initiale  Recyclage (A préciser)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 9 et 10 mars       | <input type="checkbox"/> 28 et 29 septembre |
| <input type="checkbox"/> 27 et 28 avril     | <input type="checkbox"/> 15 et 16 octobre   |
| <input type="checkbox"/> 11 et 12 juin      | <input type="checkbox"/> 26 et 27 novembre  |
| <input type="checkbox"/> 25 et 26 juin      | <input type="checkbox"/> 3 et 4 décembre    |
| <input type="checkbox"/> 21 et 22 septembre |   |

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

---

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](mailto:formation@capeb10.fr)

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