

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 : 285,00 € H.T.—342,00 € TTC

Durée : 1,5 jours (10 heures)

DATES DE FORMATION

Formation **Initiale**

- ☐ 26 et 27 février
- ☐ 27 et 28 avril
- ☐ 25 et 26 juin
- ☐ 21 et 22 septembre
- ☐ 15 et 16 octobre
- ☐ 3 et 4 décembre

Formation **Recyclage**

- ☐ 9 et 10 mars
- ☐ 11 et 12 juin
- ☐ 28 et 29 septembre
- ☐ 26 et 27 novembre

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 :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :			<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :			<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :			<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :			<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :			<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :			<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> 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.