TITRE D'HABILITATION

L'employeur reconnaît à la personne à qui il remet ce titre d'habilitation la capacité à accomplir les tâches qui lui sont confiées en toute sécurité vis-à-vis du risque électrique.

ENTREPRISE	TITULAIRE	FONCTION
LST LEBOULANGER SECURITE PAE la Creule - 150 Rue P. Dekytspotter CS 10025 - 59529 HAZEBROUCK CEDEX Tél. 03 28 416 426 - Fax 03 28 431 092 secretariat@leboulanger-securite.fr 340 173 350 00042 - RCS Dunkerque	M. GUEMRA Bagdad 	Technicien Désenfumage

		CHAMPS D'APPLICATION		
Personnel	Symboles d'habilitation électrique	Domaines de tension	Ouvrages ou installations concernés	Indications supplémentaires
OPÉRATIONS D'ORDRE NON ÉLECTRIQUE				
Exécutant	☐ B0 ☐ H0 ☐ H0V ☐ BF ☐ HF	☐ TBT ☐ HT		
Chargé de Chantier	☐ B0 ☐ H0 ☒ H0V ☐ BF ☐ HF	☐ TBT ☒ HT	*Poste HT*	*Accès aux organes de sécurité dans les postes HT*
OPÉRATIONS D'ORDRE ÉLECTRIQUE				
Exécutant	☐ B1 ☐ B1V	☐ TBT ☐ BT		
Chargé de Travaux	☐ B2 ☐ B2V ☐ B2V Essai	☐ TBT ☐ BT		
Chargé d'intervention BT	☒ BR	☒ TBT ☒ BT	*Local TGBT Tableau et armoire électrique*	*Vérification et remplacement des organes de sécurité notamment les BAES, ajout de disjoncteur si nouvel équipement (hors tension), et remplacement de batterie.*
Chargé de consignation	☐ BC	☐ TBT ☐ BT		
Chargé d'opérations spécifiques	☐ BE Manœuvres ☐ BE Essais ☐ BE Mesures ☐ BE Vérifications	☐ TBT ☐ BT		
Habilité Spécial		☐ TBT ☐ BT		

Documents Complémentaires	☐ Oui ☒ Non	

Date	24/01/2024	**Validité**	**23/01/2027**

POUR L'EMPLOYEUR

(Nom, prénom, fonction, cachet entreprise)

François LEBOULANGER

Président

LST LEBOULANGER SECURITE
PAE la Creule - 150 Rue P. Dekytspotter
CS 10025 - 59529 HAZEBROUCK CEDEX
Tél. 03 28 416 426 - Fax 03 28 431 092
secretariat@leboulanger-securite.fr
340 173 350 00042 - RCS Dunkerque

LE TITULAIRE

(Nom, prénom du salarié)

Bagdad GUEMRA

Technicien désenfumage

AVIS

Le présent titre d'habilitation est établi et signé par l'employeur et remis à l'intéressé qui doit également le signer.

Ce titre est strictement personnel et ne peut être utilisé par un tiers.

Le titulaire doit être porteur de ce titre pendant les heures de travail ou le conserver à sa portée et être en mesure de le présenter sur demande motivée.

La perte de ce titre doit être signalée immédiatement au supérieur hiérarchique.

Ce titre doit comporter les indications précises correspondant aux 3 caractères et à l'attribut composant le symbole de chaque habilitation et celles relatives aux activités que le personnel est autorisé à pratiquer.

La rubrique « indications supplémentaires » doit obligatoirement être remplie.

Cette habilitation n'autorise pas à elle seule son titulaire à effectuer de son propre chef les opérations pour lesquelles il est habilité.

AUTORISATIONS OU INTERDICTIONS SPÉCIALES

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Consignes de conduite et de sécurité

1. L'utilisation des équipements de protection individuelle
Le chef d'entreprise doit mettre à la disposition de son personnel les équipements de protection individuelle adaptés et s'assurer de leur port :
- gants,
- chaussures de sécurité,
- etc ...

2. Interdictions relatives à l'utilisation des engins
Ne jamais lever une charge supérieure à la capacité de l'engin.
Des mesures efficaces doivent être prises pour empêcher l'utilisation des engins par du personnel non autorisé pendant une absence momentanée de l'opérateur titulaire.
Par exemple, les clés de contact des engins seront attribuées aux seuls opérateurs autorisés qui doivent les retirer du tableau de bord même pour une absence momentanée.
Le transport de personnes à l'aide d'un engin non aménagé à cet effet est interdit.

Document recto / verso
Toute copie doit comporter les deux faces

Titulaire : **M. GUEMRA Bagdad**

Signature du titulaire



Formation et évaluation :
FMD FORMATION

5 rue Pierre Bauve
BP1032
62710 COURRIERES
Tél.: 03.91.83.33.68

AUTORISATION DE CONDUITE

Délivrée le 18/10/2024 par :
LEBOULANGER LST FORMATIONS
SECURITE-TRAVAIL
Parc d'Activité de la Creule
59190 HAZEBROUCK

Valide jusqu'au 17/10/2029

Signature et Cachet de l'employeur



L'employeur atteste que le titulaire connait les lieux et les instructions à respecter sur le ou les sites d'utilisation

Signature du Médecin du Travail

Pour vérifier la validité de ce(s) CACES® [employeurs]
ou pour éditer l'attestation correspondante [titulaire]
consulter la base de données CACES® sur le site :
http://www.ameli.fr

Flashez ce QRCode pour vérifier la validité de ce CACES ®

Document recto / verso
Toute copie doit comporter les deux faces

Titulaire : **M. GUEMRA Bagdad**

CACES ® numéro(s):
2024.10.486.0A.179550
2024.10.486.0B.179551

Délivré par :
FMD FORMATION
5 rue Pierre Bauve
BP1032
62710 COURRIERES
Tél.: 03.91.83.33.68

Inscrit dans la base INRS sous le N° : **FR088169-1**

FMD FORMATION

5 rue Pierre Bauve
BP1032
62710 COURRIERES

CACES ®

La marque CACES ® est protégée par un dépôt à l'INPI sous le numéro 03.3237295

L'Assurance Maladie
RISQUES PROFESSIONNELS

LEBOULANGER LST FORMATIONS
Mme MAROTINE Priscilla
SECURITE-TRAVAIL
Parc d'Activité de la Creule
59 190 HAZEBROUCK

ATTESTATION INDIVIDUELLE DE FORMATION

Je soussignée Mélanie DUPLOUY, La Présidente de FMD FORMATION atteste que **M. Bagdad GUEMRA**

A suivi une formation : **R486-A P.E.M.P + complément de formation E.P.I adapté aux P.E.M.P (Cat : A - B)**

Catégories : **R486-A (PEMP à élévation verticale) : VALIDEE**
R486-B (PEMP à élévation multidirection.) : VALIDEE

Dates : **le 18 octobre 2024**

Durée : **7.00 Heures - (1.00 J.)**

Fait à COURRIERES, le 22 octobre 2024

Mélanie DUPLOUY
La Présidente

Cette attestation est délivrée pour valoir ce que de droit



Titulaire :
M. GUEMRA Bagdad

Date de naissance :
08 janvier 1972

Signataire :

AUTORISATION DE CONDUITE (R.486)
Plates-formes élév. mobiles de pers.

CAT - Type		Informations Complémentaires	NOM - Prénom du testeur épreuves pratiques	Obtention Echéance
A	PEMP à élévation verticale	Porte-engins Non	TELLE Yannick	18/10/2024 17/10/2029
B	PEMP à élévation multidirection.	Porte-engins Non	TELLE Yannick	18/10/2024 17/10/2029
C	Hors production			



Titulaire : (en toutes lettres)
M. GUEMRA Bagdad

Date de naissance :
08 janvier 1972

Signataire : (en toutes lettres)
Mélanie DUPLOUY
La Présidente

CACES ® R.486 Plates-formes élév. mobiles de pers.

CAT	Type	N° du CACES ® Option	NOM - Prénom du testeur épreuves pratiques	Obtention Echéance
A	PEMP à élévation verticale	2024.10.486.0A.179550 Porte-engins Non	TELLE Yannick	18/10/2024 17/10/2029
B	PEMP à élévation multidirection.	2024.10.486.0B.179551 Porte-engins Non	TELLE Yannick	18/10/2024 17/10/2029
C	Hors production	Porte-engins OUI		

Ce(s) CACES® ne permet(tent) pas la délivrance d'une AIPR

Document recto / verso. Toute copie doit comporter les deux faces.