**LEBOULANGER LST**
*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. Gilles DELEDICQ**

A suivi une formation : **CACES R486-A - PEMP Initial CAT A - B et complément de formation EPI adapté aux PEMP (Cat : A - B Débutant )**

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

Dates : **du 3 au 5 mai 2023**

Durée : **21.00 Heures - (3.00 J.)**

Fait à COURRIERES, le 05 mai 2023

**Mélanie DUPLOUY**
**La Présidente**

**Cette attestation est délivrée pour valoir ce que de droit**



Titulaire :
**M. DELEDICQ Gilles**

Date de naissance :
**17 septembre 1988**

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 | CHRETIEN Didier | 05/05/2023<br>04/05/2028 |
| B PEMP à élévation multidirection. | Porte-engins Non | CHRETIEN Didier | 05/05/2023<br>04/05/2028 |
| C Hors production | | | |



Titulaire : (en toutes lettres)
**M. DELEDICQ Gilles**

Date de naissance :
**17 septembre 1988**

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 | 2023.05.486.0A.139417<br>Porte-engins Non | CHRETIEN Didier | 05/05/2023<br>04/05/2028 |
| B | PEMP à élévation multidirection. | 2023.05.486.0B.139418<br>Porte-engins Non | CHRETIEN Didier | 05/05/2023<br>04/05/2028 |
| 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.

**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. DELEDICQ Gilles**

Signature du titulaire



**Formation et évaluation :**
**FMD FORMATION**

PA DES CHAUFFOURS
BP1032
62710 COURRIERES
Tél.: 03.91.83.33.68

# AUTORISATION DE CONDUITE

**Délivrée le 05/05/2023 par :**
**LEBOULANGER LST**
**SECURITE-TRAVAIL**
**Parc d'Activité de la Creule**
**59190 HAZEBROUCK**

Valide jusqu'au .....
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. DELEDICQ Gilles**

CACES ® numéro(s):
**2023.05.486.0A.139417**
**2023.05.486.0B.139418**

Délivré par :
**FMD FORMATION**
PA DES CHAUFFOURS
BP1032
62710 COURRIERES
Tél.: 03.91.83.33.68

Inscrit dans la base INRS sous le N° : **FR065129-2**

**FMD FORMATION**

PA DES CHAUFFOURS
BP1032
62710 COURRIERES

**CACES ®**

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

# 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<br>PAE la Creule - BP 25 - Rte de Caestre<br>59529 HAZEBROUCK CEDEX<br>Tél. : 03 28 416 426 - Fax : 03 28 431 092<br>secretariat@leboulanger-securite.fr<br>www.leboulanger-securite.fr<br>SIRET : 340 173 350 00026 - RCS Dunkerque<br>SARL au capital de 50.000,00 € | M. Gilles DELEDICQ  | Technico-commercial |

| | | 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** | 04/01/2024 | **Validité** | **03/01/2027** |
|---|---|---|---|

**POUR L'EMPLOYEUR**

(Nom, prénom, fonction, cachet entreprise)

François LEBOULANGER

Président

LST LEBOULANGER SECURITE
PAE la Creule - BP 25 - Rte de Caestre
59529 HAZEBROUCK CEDEX
Tél. : 03 28 416 426 - Fax : 03 28 431 092
secretariat@leboulanger-securite.fr
www.leboulanger-securite.fr
SIRET : 340 173 350 00026 - RCS Dunkerque
SARL au capital de 50.000,00 €

**LE TITULAIRE**

(Nom, prénom du salarié)

Gilles DELEDICQ

Technicien polyvalent

# 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**

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