



**CCI COLMAR**  
**CENTRE-ALSACE**  
Pôle Formation

**GEISMAR STE DES ANCIENS ETS L. GEISMAR**

5 RUE D'ALTKIRCH  
B.P. 50327

68006 COLMAR CEDEX

### Attestation de stage

Je soussignée, **Valérie SOMMERLATT**, agissant en qualité de Directrice du Pôle Formation, atteste que :

**M. PROUVEUR Géry**

a suivi la formation :

**S16016/301 - HABILITATION ELECTRIQUE POUR ELECTRICIEN**

qui s'est déroulée du **25/01/2016** au **27/01/2016** inclus.

Durée de la formation : **21h00**.

Participation effective du stagiaire : **21h00**.

Nombre d'heures d'absences : **00h00**.

Ce stage entre dans le cadre de la Formation Professionnelle Continue et a fait l'objet d'une convention en foi de quoi, je délivre la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à COLMAR, le 3 février 2016

**Valérie SOMMERLATT**  
Directrice du Pôle Formation

  
  
**CCI COLMAR**  
**CENTRE-ALSACE**  
Pôle Formation

Pôle Formation CCI Colmar

4, rue du Rhin - CS 40 007 - 68001 COLMAR CEDEX - T. 03 89 20 22 00 - F. 03 89 41 57 78

formation@colmar.cci.fr www.pole-formation-cci.fr

Code NAF : 8559B - SIRET 186 805 974 00067

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 42 68 P 0002 68 auprès du Préfet de région d'Alsace

HSBC Colmar - BIC : CCFRFRPP - IBAN : FR76 30056002 1102 1104 60 86 083 - TVA intracom : FR46 186 805 974



# TITRE D'HABILITATION

NOM : PROUVEUR Employeur : SOC. DES ANC. ETS L. GEISMAR

Prénom : Géry Affectation : S.C.G.

Fonction : Superviseur SAV

Personnel	Symbole d'habilitation et attribut	Champ d'application		
		Domaine de tension ou tension concernées	Ouvrages ou installations concernés	Indications supplémentaires

## Travaux d'ordre non électrique

Exécutant				
Chargé de chantier				

## Opérations d'ordre électrique

Exécutant				
Chargé de travaux	B2V	TBT & BT	Ensemble des sites clients	Matériel GEISMAR
Chargé d'intervention BT	BR	TBT & BT	Ensemble des sites clients	Matériel GEISMAR
Chargé de consignation	BC	TBT & BT	Ensemble des sites cli	Matériel GEISMAR
Chargé d'opérations spécifiques				
Habilité spécial				

Document supplémentaire :  Oui  Non

Le titulaire :  
Signature : 

L'employeur :  
Nom et prénom : Rosé Chantal  
Fonction : Responsable RH  
Signature : 

Date : 27/01/2016  
Validité : 26/01/2019