Modèle de titre d’habilitation électrique

## 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.

|  |
| --- |
| L’EMPLOYEUR |
| Nom : |

|  |
| --- |
| LE TITULAIRE |
| Nom : Prénom : Fonction : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personnel** | **Symbole d'habilitation et attribut** | **CHAMP D’APPLICATION** | | |
| **Domaine de tension ou tension concerné** | **Ouvrages ou installations concernée** | **Indications supplémentaires** |
| **Travaux d'ordre non électrique** | | | | |  |
| Exécutant | B0  H0  H0V  BF  HF | TBT  BT  HTA  HTB |  |  |  |
| Chargé de chantier | B0  H0  H0V  BF  HF | TBT  BT  HTA  HTB |  |  |  |
| **Interventions BT** | | | | |  |
| Chargé d’intervention élémentaire | BS | TBT  BT |  |  |  |
| Chargé d’intervention générale | BR | TBT  BT |  |  |  |
| **Opérations d'ordre électrique** | | | | |  |
| Exécutant | B1  B1V  H1  H1V | TBT  BT  HTA  HTB |  |  |  |
| Chargé de travaux | B2  B2V  H2  H2V | TBT  BT  HTA  HTB |  |  |  |
| Chargé de consignation | BC  HC | TBT  BT  HTA  HTB |  |  |  |
| Chargé d'opérations spécifiques | BE manœuvres  HE manœuvres  BE essais  HE essais  BE mesures  HE mesures | TBT  BT  HTA  HTB |  |  |  |
| Habilité spécial |  |  |  |  |  |
| Document supplémentaire   NON   OUI : | | | | |  |

|  |
| --- |
| AVIS |
| * Le présent titre d'habilitation est établi et signé par l'employeur ou son représentant 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 éventuelle de ce titre doit être signalée immédiatement au supérieur hiérarchique. * Ce titre doit comporter les indications précises correspondant aux 3 caractères de l'attribut composant le symbole de chaque habilitation et celles relatives aux activités que le personnel sera autorisé à pratiquer. * La rubrique "documents 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 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| VALIDITE ET SIGNATURES | |
| Dates | |
| Date de délivrance : | Date de fin de validité : |
| Signatures | |
| Le titulaire : | L’employeur ou son représentant :  Nom et prénom : "*Préciser le nom et prénom de la personne représentant l'autorité territoriale"*  Fonction : "*Préciser sa fonction"* |

****

Le CDG45 autorise la réutilisation de ses informations et documents dans les libertés et les conditions prévues par la licence ouverte sous réserve d’apposer la mention :

**Source CDG45, titre et lien du document ou de l’information et date de sa dernière mise à jour**