

## TITRE D'HABILITATION

Nom : COSSART

Prénom : Bruno

Fonction :

*N.B.C*

REGION HAUTS-DE-FRANCE  
Hôtel de Région  
151 avenue du Président Hoover  
59555 LILLE CEDEX  
Tél. : 03.74.27.00.00

Affectation :

*Lycée Gustave Eiffel ARMENTIERES*

## 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 remis à des 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 signalé immédiatement au supérieur hiérarchique.
- Ce titre doit comporter les indications précises correspondantes 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 être obligatoirement remplie

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

## AUTORISATION (ou INTERDICTIONS SPECIALES)

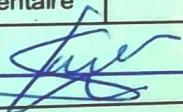
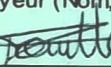
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**TITRE**

**HABILITATION**

Conforme à la Norme NF C 18-510

Personnel	Symbole d'Habilitation et Attribut	Champ d'Application		
		Domaine ou Tension concernés	Ouvrages ou installations concernés	Indications supplémentaires
<b>Travaux d'ordre non électrique</b>				
Exécutant	BO - HO	BT - HTA	Ensemble des équipements électriques de l'établissement	
Chargé de chantier				
<b>Opérations d'ordre électrique</b>				
Exécutant				
Chargé de chantier	B2	BT	Ensemble des équipements électriques de l'établissement	
Chargé d'intervention BT	BR	BT	Ensemble des équipements électriques de l'établissement	
Chargé de consignation	BC	BT	Ensemble des équipements électriques de l'établissement	
Chargé d'opérations spécifiques				
Habilité spécial				
Document supplémentaire				
Le titulaire, Signature : 	Pour l'employeur (Nom, prénom, fonction) : <b>TROUILLEZ Fabien</b> Signature : 			
	Date : <b>16/02/2020</b> Responsable de Service Adjointe Validité : <b>13/02/2023</b>			