CERTIFICAT DE STAGE

N° ORN2605060015PY

Je soussignée, Anne-Laure MINAND, responsable de la

FORMATION AUX PERSONNELS INTERVENANT DANS DES ETABLISSEMENTS COMPORTANT AU MOINS UNE INB OU UNE INSTALLATION INDIVIDUELLE DANS LE PERIMETRE D'UNE INBS

Certifie que Monsieur **JEROME BLAISE,**

A suivi l'intégralité du stage

Initial Savoir Commun du Nucléaire de niveau 1 (SCN1) - Option RN

Qui s'est déroulé à PIERRELATTE

En langue française.

Session N°26055336PY du 27/01/2026 au 30/01/2026 *(28:00 heures)* et a obtenu un avis **FAVORABLE** à l'issue de la validation des acquis.

Ce stage est conforme aux cahiers des charges CEFRI/SPE-F-0402, CEFRI/SPE-F-0408, et à la convention SCN-CSQ et RP et son annexe technique référence D 4008.10.11.13/0833 aux indices applicables.

Certificat valable 4 ans jusqu'au 30/01/2030 , délivré pour valoir ce que de droit

Numéro de certificat CEFRI 015F valable jusqu'au 30/04/2027.
Numéro d'agrément EDF n°41 délivré le 01/09/2014.

Fait à PIERRELATTE, le 30/01/2026

ONET TECHNOLOGIES TI
Centre de Formation
Etablissement Secondaire inscrit au RCS de TOURS
217 rue Louis HILAIRE
26700 PIERRELATTE
S.A.S. au capital de 2 000 000 €
SIRET : 388 035 107 00290 - APE 8559A
Tél. : 04 75 92 30 30 - Fax : 04 75 92 30 35

FEUILLE D'ÉMARGEMENT STAGIAIRE

REF.: A 3710 FCO 040 IND B

N° de session : 26055336PY

Lieu de réalisation : ONET TECHNOLOGIES TI - Antenne de Pierrelatte

Intitulé de la formation : Initial Savoir Commun du Nucléaire de niveau 1 (SCN1) - Option RN

Durée 28 heures

Ce projet est cofinancé par le Fonds social européen dans le cadre du programme opérationnel national « Emploi et Inclusion » 2014-2020

Nom : **BLAISE**

Prénom : **JEROME**

Né(e) le : **21/03/1986**

A : /

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone : /

E-mail :

Entreprise : **INTERIM QUALITE PONT**

Agence de : /

Par ma signature, j'atteste avoir suivi la formation ci-dessus nommée.

Par ma signature, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Par ma signature, je reconnais avoir été informé que je serai filmé sur Chantier-École.

Jour	Début	Fin	Durée	Visa Stagiaire	Visa Formateur
27/01/2026	08:30	12:00	03:30		
27/01/2026	13:00	16:30	03:30		

Jour	Début	Fin	Durée	Visa Stagiaire	Visa Formateur
28/01/2026	08:30	12:00	03:30		
28/01/2026	13:00	16:30	03:30		
29/01/2026	08:30	12:00	03:30		
29/01/2026	13:00	16:30	03:30		
30/01/2026	08:30	12:00	03:30		
30/01/2026	13:00	16:30	03:30		

Par ma signature, je reconnais avoir dispensé la formation ci-dessus nommée

Nom	Prenom	Dates d'animations	Visa formateur
BOUCHER	PIERRE	Du 27/01/2026 au 30/01/2026	
LAVROFF	Alexandre	Du 27/01/2026 au 27/01/2026	
BELHADJ	NABIL	Du 29/01/2026 au 29/01/2026	
BRABANT	THOMAS	Du 30/01/2026 au 30/01/2026	

ATTESTATION DE FORMATION

N° 26065263PV-I - 105287

Je soussignée, Anne-Laure MINAND, agissant en qualité de Responsable Formation,

Atteste que **Monsieur JEROME BLAISE,**

A suivi l'intégralité de la formation

Travaux en Hauteur / Port des EPI Harnais Antichute

Qui s'est déroulée en Présentiel du 04/02/2026 au 04/02/2026 à PIERRELATTE pour une durée de 7:00 heures et a obtenu un avis **Favorable** à l'issue du contrôle des acquis.

Cette attestation a été réalisée à PIERRELATTE, le 04/02/2026, pour faire valoir ce que de droit.

ONET TECHNOLOGIES TI
Centre de Formation
Etablissement Secondaire inscrit au RCS de TOURS
217 rue Louis HILAIRE
26700 PIERRELATTE
SAS au capital de 2 000 000 €
SIRET : 388 035 107 00290 - APE 8559A
Tél. : 04 75 92 36 30 - Fax : 04 75 92 30 35

FEUILLE D'ÉMARGEMENT STAGIAIRE

REF.: A 3710 FCO 040 IND B

N° de session : 26065263PV

Lieu de réalisation : ONET TECHNOLOGIES TI - Antenne de Pierrelatte

Intitulé de la formation : Travaux en Hauteur / Port des EPI Harnais -Antichute

Durée 7 heures

Ce projet est cofinancé par le Fonds social européen dans le cadre du programme opérationnel national « Emploi et Inclusion » 2014-2020

Nom : **BLAISE**

Prénom : **JEROME**

Né(e) le : **21/03/1986**

A : /

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone : /

E-mail :

Entreprise : **INTERIM QUALITE PONT**

Agence de : /

Par ma signature, j'atteste avoir suivi la formation ci-dessus nommée.

Par ma signature, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Par ma signature, je reconnais avoir été informé que je serai filmé sur Chantier-École.

Jour	Début	Fin	Durée	Visa Stagiaire	Visa Formateur
04/02/2026	08:30	12:00	03:30		
04/02/2026	13:30	17:00	03:30		

Par ma signature, je reconnais avoir dispensé la formation ci-dessus nommée

Nom	Prenom	Dates d'animations	Visa formateur
TURBAN	YANN	Du 04/02/2026 au 04/02/2026	

ATTESTATION DE FORMATION

N° 26065262PU-I - 105287

Je soussignée, Anne-Laure MINAND, agissant en qualité de Responsable Formation,

Atteste que **Monsieur JEROME BLAISE,**

A suivi l'intégralité de la formation

Vérification Journalière et Utilisation des Echafaudages Fixes

Qui s'est déroulée en Présentiel du 05/02/2026 au 05/02/2026 à PIERRELATTE pour une durée de 7:00 heures et a obtenu un avis **Favorable** à l'issue du contrôle des acquis.

Cette attestation a été réalisée à PIERRELATTE, le 05/02/2026, pour faire valoir ce que de droit.

ONET TECHNOLOGIES TI
Centre de Formation
Etablissement Secondaire inscrit au RCS de TOURS
217 rue Louis HILAIRE
26700 PIERRELATTE
SAS au capital de 2 000 000 €
SIRET : 388 035 107 00290 - APE 8559A
Tél. : 04 75 92 30 30 - Fax : 04 75 92 30 35

FEUILLE D'ÉMARGEMENT STAGIAIRE

REF.: A 3710 FCO 040 IND B

N° de session : 26065262PU

Lieu de réalisation : ONET TECHNOLOGIES TI - Antenne de Pierrelatte

Intitulé de la formation : Vérification Journalière et Utilisation des Echafaudages Fixes

Durée 7 heures

Ce projet est cofinancé par le Fonds social européen dans le cadre du programme opérationnel national « Emploi et Inclusion » 2014-2020

Nom : **BLAISE**

Prénom : **JEROME**

Né(e) le : **21/03/1986**

A : /

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone : /

E-mail :

Entreprise : **INTERIM QUALITE PONT**

Agence de : /

Par ma signature, j'atteste avoir suivi la formation ci-dessus nommée.

Par ma signature, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Par ma signature, je reconnais avoir été informé que je serai filmé sur Chantier-École.

Jour	Début	Fin	Durée	Visa Stagiaire	Visa Formateur
05/02/2026	08:30	12:00	03:30		
05/02/2026	13:30	17:00	03:30		

Par ma signature, je reconnais avoir dispensé la formation ci-dessus nommée

Nom	Prenom	Dates d'animations	Visa formateur
TURBAN	YANN	Du 05/02/2026 au 05/02/2026	

CERTIFICAT DE STAGE

N° ARN2608070015PA

Je soussignée, Anne-Laure MINAND, responsable de la

FORMATION AUX PERSONNELS INTERVENANT DANS DES ETABLISSEMENTS COMPORTANT AU MOINS UNE INB OU UNE INSTALLATION INDIVIDUELLE DANS LE PERIMETRE D'UNE INBS

Certifie que Monsieur **JEROME BLAISE,**

A suivi l'intégralité du stage

Initial Complément Sûreté Qualité (CSQ) - Option RN

Qui s'est déroulé à PIERRELATTE

En langue française.

Session N°26084206PA du 18/02/2026 au 20/02/2026 *(21:00 heures)* et a obtenu un avis **FAVORABLE** à l'issue de la validation des acquis.

Ce stage est conforme aux cahiers des charges CEFRI/SPE-F-0402, CEFRI/SPE-F-0408, et à la convention SCN-CSQ et RP et son annexe technique référence D 4008.10.11.13/0833 aux indices applicables.

Certificat valable 4 ans jusqu'au 20/02/2030 , délivré pour valoir ce que de droit

Numéro de certificat CEFRI 015F valable jusqu'au 30/04/2027.
Numéro d'agrément EDF n°41 délivré le 01/09/2014.

Fait à PIERRELATTE, le 20/02/2026

ONET TECHNOLOGIES TI
Centre de Formation
Etablissement Secondaire inscrit au RCS de TOURS
217 rue Louis HILAIRE
26700 PIERRELATTE
S.A.S. au capital de 2 000 000 €
SIRET : 388 035 107 00290 - APE 8559A
Tél. : 04 75 92 30 30 - Fax : 04 75 92 30 35

FEUILLE D'EMARGEMENT STAGIAIRE

REF. : A 3710 FCO 040 IND B

N° de session : 26084206PA **Intitulé de la formation : Initial Complément Sûreté Qualité (CSQ) - Option RN**

Lieu de réalisation : ONET TECHNOLOGIES TI - Antenne de Pierrelatte **Durée : 21:00 heures**

Nom : **BLAISE** Prénom : JEROME

Né(e) le : 21/03/1986 A : METZ

Adresse personnelle : 80 AVENUE D'ORANGE

Code Postal : 84840 Ville : LAPALUD

Téléphone : 06 89 55 28 96 E-mail : SARL.BLAISE@LAPOSTE.NET

Entreprise : INTERIM QUALITE PONT Agence de : PONT SAINT ESPRIT

Par ma signature j'atteste avoir suivi la formation ci-dessus nommée
Par ma signature je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur
Par ma signature je reconnais avoir été informé que je serai filmé sur Chantier-Ecole

Jour	Début	Fin	Durée	Visa Stagiaire	Visa Formateur
18/02/2026	8:30	12:00	3:30		
18/02/2026	13:00	16:30	3:30		
19/02/2026	8:30	12:00	3:30		
19/02/2026	13:00	16:30	3:30		
20/02/2026	8:30	12:00	3:30		
20/02/2026	13:00	16:30	3:30		

Par ma signature, j'atteste avoir dispensé la formation ci-dessus nommée.

Nom	Prénom	Dates d'animation				Visa formateur
LAVROFF	Alexandre	Du	18/02/2026	au	20/02/2026	
BELHADJ	NABIL	Du	19/02/2026	au	20/02/2026	

RÉSULTAT ÉVALUATION FINALE

☒ Avis favorable ☐ Avis réservé ☐ Avis défavorable

Axes de progrès .....

RÉSULTAT APRÈS RATTRAPAGE

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Formateur	N° de la session	Visa

FEUILLE D'EMARGEMENT STAGIAIRE

REF. : A 3710 FCO 040 IND B

N° de session : 26094214PC **Intitulé de la formation : Initial Radioprotection de niveau 1 (RP1) - Option RN**

Lieu de réalisation : ONET TECHNOLOGIES TI - Antenne de Pierrelatte **Durée : 28:00 heures**

Nom : **BLAISE** Prénom : JEROME

Né(e) le : 21/03/1986 A : METZ

Adresse personnelle : 80 Avenue d'orange

Code Postal : 84240 Ville : CAPALUD

Téléphone : E-mail :

Entreprise : INTERIM QUALITE PONT Agence de : PONT SAINT ESPRIT

Par ma signature j'atteste avoir suivi la formation ci-dessus nommée
Par ma signature je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur
Par ma signature je reconnais avoir été informé que je serai filmé sur Chantier-Ecole

Jour	Début	Fin	Durée	Visa Stagiaire	Visa Formateur
23/02/2026	13:00	17:00	4:00		
24/02/2026	8:30	12:00	3:30		
24/02/2026	13:00	16:30	3:30		
25/02/2026	8:30	12:00	3:30		
25/02/2026	13:00	16:30	3:30		
26/02/2026	9:00	12:00	3:00		
26/02/2026	13:00	17:00	4:00		
27/02/2026	9:00	12:00	3:00		

Par ma signature, j'atteste avoir dispensé la formation ci-dessus nommée.

Nom	Prénom	Dates d'animation	Visa formateur
AKIFI	SOUFIANE	Du 23/02/2026 au 27/02/2026	

RÉSULTAT ÉVALUATION FINALE

☒ Avis favorable ☐ Avis réservé ☐ Avis défavorable

Axes de progrès .....

RÉSULTAT APRÈS RATTRAPAGE

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Formateur	N° de la session	Visa

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

N° 26094214PC-I - 105287

Je soussignée, Anne-Laure MINAND, agissant en qualité de Responsable Formation,

Atteste que Monsieur **JEROME BLAISE,**

A suivi l'intégralité de la formation

Initial Radioprotection de niveau 1 (RP1) - Option RN

Objectif de l'action :
Fournir aux travailleurs de catégorie A ou B les connaissances de base nécessaire en matière de prévention des risques radiologiques afin d'appliquer les bonnes pratiques dans le cadre de leurs interventions en ZS et/ou ZC. Cette formation donne le niveau de connaissance permettant la délivrance de l'habilitation RP1.

Nature de l'action : Acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances

Qui s'est déroulée du 23/02/2026 au 27/02/2026 *(28:00 heures)* et a obtenu à l'issue de la validation des acquis un avis :

- ☑ Favorable
- ☐ Réservé (en attente d'un rattrapage)
- ☐ Défavorable

Cette attestation a été réalisée à PIERRELATTE, le 27/02/2026, pour faire valoir ce que de droit.

Signature du formateur,

Le Responsable Formation,

ONET TECHNOLOGIES TI
Centre de Formation
Etablissement Secondaire inscrit au RCS de TOURS
017 rue Louis HILAIRE
26700 PIERRELATTE
SARL au capital de 2 000 000 €
SIRET 388 035 107 00290 - APE 8559A
Tél. : 04 75 92 30 10 - Fax : 04 75 92 30 35