

Annexe 7 du MO : Mines du Salat Attestations de formation et certificats médicaux.

Les certificats sont établis pour du personnel qui appartenait à la société E-Mines

M Quentin Monge, Encadrant Technique sous-section 4 et M Thomas Poitrenaud, Opérateur de chantier amiante sous-section 4, sont aux effectifs de Mines du Salat à compter du 1/01/2019. Les deux sociétés ont le même médecin du travail.

Les prélèvements de roche par martelage seront réalisés début 2019.

## ADRESSE DU CENTRE DE FORMATION :

APAVE PARISIENNE S.A.S  
Orléans  
12 Chemin du Pont Cotelle  
Parc des Montées CEDEX 02  
45073 ORLEANS

## ADRESSE CLIENT :

E-MINES  
A l'attention de MR MANGE  
10 ALLEE DE L'ECOLE  
09600 DUN

### Objet : **ATTESTATION DE COMPETENCE AMIANTE**

(Activités relevant de la Sous Section 4 du Code du Travail)

N° de déclaration d'activité : 11.75.45689.75

Ref. : AMI100-0060 - 1170201

NOM : MONGE

PRENOM : Quentin

Date de naissance : 18/12/1989

a participé à la session de formation

**AMI100 - Devenir encadrant technique sous-section 4**

telle que définie dans l'Arrêté du 23 février 2012.

Organisée à : CENTRE DE FORMATION APAVE ST JEAN LE BLANC

Du : 24/09/2018    Au : 28/09/2018    Durée : 5 jour(s)

Formateur : Mme CALLIER Cecile

Au cours de ce stage Mr MONGE Quentin a acquis les connaissances et savoir-faire adaptés à la nature de ses activités, à son niveau de responsabilité, à sa qualification et son expérience professionnelle.

Au vu de cette attestation de compétence Mr MONGE Quentin peut effectuer des interventions susceptibles de provoquer l'émission de fibres d'amiante pour les activités définies à la Sous Section 4 jusqu'au 27/09/2021.

Une formation de recyclage devra être suivie avant cette date pour poursuivre l'activité mentionnée ci-avant.

A : Orléans

Le : 10 octobre 2018

Responsable Formation  
Cachet

La présente attestation est basée : sur les renseignements que vous nous avez fournis (Indice souhaité, tâches confiées...), sur les résultats obtenus par le stagiaire au contrôle des connaissances et sur son comportement lors des applications pratiques.  
Nous vous conseillons de faire une photocopie de cette page avant de détacher la carte selon les pointillés et de la remettre au titulaire.

## TITULAIRE

## ORGANISME DE FORMATION

Nom : MONGE                      Prénom : Quentin  
Date de naissance : 18/12/1989  
Fonction :                      Encadrement technique

Est titulaire d'une :

**ATTESTATION DE COMPETENCE AMIANTE**  
(Sous Section 4 du code du travail)

Suite à : AMI100 - Préalable

Valable jusqu'au : 27/09/2021

Pour les activités mentionnées à la Sous Section 4  
Contenu conforme à l'Arrêté du 23/02/2012

APAVE PARISIENNE S.A.S  
Orléans  
12 Chemin du Pont Cotelle  
Parc des Montées CEDEX 02  
45073 ORLEANS

N° de déclaration d'Activité : 11.75.45689.75

Formateur qualifié : Mme CALLIER Cecile

Le Responsable Formation :

Nom, Prénom : FERRIER Veronique

Signature :

Référence

AMI100-0060 - 1170201

Date

28/09/2018

Validité  
3 ans



Pamiers, le 09 Janvier 2018

Association Santé au Travail  
de l'Ariège

*Docteur Cristina CHIRILA*  
*Médecin du Travail*  
*48, Avenue de la Rijole*  
*Zone Industrielle*  
*09100 PAMIERS*  
*☎ : 05.34.01.34.63*  
*Fax : 05.61.68.27.88*

CERTIFICAT MEDICAL

*Je soussignée Docteur Cristina CHIRILA, médecin du travail, certifie après avoir examiné Monsieur MONGE Quentin né le 18/12/89 que son état de santé ne contre indique pas le port de d'équipement de protection respiratoire. Certificat établi à la demande de l'intéressé pour faire et valoir ce que de droit.*

*Docteur Cristina CHIRILA.*  
A.S.T. Cristina  
Dr CHIRILA Cristina  
48 Avenue de la Rijole - ZI du Pic  
09100 PAMIERS  
☎ 05 34 01 34 60  
☎ 05 61 68 27 88

ZI du Pic - 48, avenue de la Rijole - 09100 PAMIERS

☎ 05 34 01 34 60 ☎ 05 61 68 27 88

🌐 <http://www.asta09.com/> ✉ [asta@asta09.com](mailto:asta@asta09.com)

## ADRESSE DU CENTRE DE FORMATION :

APAVE PARISIENNE S.A.S  
Orléans  
12 Chemin du Pont Cotelle  
Parc des Montées CEDEX 02  
45073 ORLEANS

## ADRESSE CLIENT :

E-MINES  
A l'attention de MR MANGE  
10 ALLEE DE L'ECOLE  
09600 DUN

### Objet : **ATTESTATION DE COMPETENCE AMIANTE**

(Activités relevant de la Sous Section 4 du Code du Travail)

N° de déclaration d'activité : 11.75.45689.75

Ref. : AMI110-0395 - 2148903

NOM : POITRENAUD

PRENOM : Thomas

Date de naissance : 24/11/1991

a participé à la session de formation

**AMI110 - Devenir opérateur de chantier amiante Sous-Section 4 (SS4)**

telle que définie dans l'Arrêté du 23 février 2012.

Organisée à : CENTRE DE FORMATION APAVE ST JEAN LE BLANC

Du : 04/09/2018 Au : 05/09/2018 Durée : 2 jour(s)

Formateur : Mr GLEHELLO Herve

Au cours de ce stage Mr POITRENAUD Thomas a acquis les connaissances et savoir-faire adaptés à la nature de ses activités, à son niveau de responsabilité, à sa qualification et son expérience professionnelle.

Au vu de cette attestation de compétence Mr POITRENAUD Thomas peut effectuer des interventions susceptibles de provoquer l'émission de fibres d'amiante pour les activités définies à la Sous Section 4 jusqu'au 04/09/2021.

Une formation de recyclage devra être suivie avant cette date pour poursuivre l'activité mentionnée ci-avant.

A : Orléans

Le : 12 septembre 2018

Responsable Formation

Cachet

La présente attestation est basée : sur les renseignements que vous nous avez fournis (indice souhaité, tâches confiées...), sur les résultats obtenus par le stagiaire au contrôle des connaissances et sur son comportement lors des applications pratiques.

Nous vous conseillons de faire une photocopie de cette page avant de détacher la carte selon les pointillés et de la remettre au titulaire.

## TITULAIRE

## ORGANISME DE FORMATION

Nom : POITRENAUD Prénom : Thomas  
Date de naissance : 24/11/1991  
Fonction : Opérateur

Est titulaire d'une :

**ATTESTATION DE COMPETENCE AMIANTE**  
(Sous Section 4 du code du travail)

Suite à : AMI110 - Préalable

Valable jusqu'au : 04/09/2021

Pour les activités mentionnées à la Sous Section 4  
Contenu conforme à l'Arrêté du 23/02/2012

APAVE PARISIENNE S.A.S  
Orléans  
12 Chemin du Pont Cotelle  
Parc des Montées CEDEX 02  
45073 ORLEANS

N° de déclaration d'Activité : 11.75.45689.75

Formateur qualifié : Mr GLEHELLO Herve

Le Responsable Formation :

Nom, Prénom : FERRIER Véronique

Signature :

Référence  
AMI110-0395 - 2148903

Date  
05/09/2018

Validité  
3 ans

ASS. SANTE AU TRAVAIL DE L'ARIEGE

ZI du Pic

48, avenue de la Rijoie

09100 PAMIEES

☎ 05 34 01 34 50 - ☎ 05 61 68 27 88

☑

**AVIS D'APTITUDE**

*réservé aux travailleurs  
bénéficiant d'un suivi  
individuel renforcé*

ENTREPRISE

8492

**E-MINES**

Medecin référent

Dr CHIRILA Cristina

**SALARIE(E)**

Nom : **POITRENAUD**

Prenom : **THOMAS**

Date de naissance : 24/11/1991

**POSTE DE TRAVAIL**

- **GEOLOGUE**

**OU EMPLOI(S)** (travailleurs temporaires, saisonniers, salariés des associations intermédiaires, mannequins)

- 1.
- 2.
- 3.

**TYPE D'EXAMEN MEDICAL**

Occ. demande employeur

**DATE DE L'EXAMEN MEDICAL**

Date : **20/08/2018**

Heure d'arrivée : 09:22

Heure de départ : 09:45

**PROCHAINE VISITE**

A revoir pour Visite Intermédiaire (SIR) au plus tard le Lundi 17 Août 2020

Date : 20/08/2018

**NOM ET SIGNATURE DU MEDECIN DU TRAVAIL**

Dr METGE Martine

**APTE**

*Apte à faire la formation SS4, apte à porter un masque*

Attestation de suivi accompagnée d'un document faisant état de proposition de mesures individuelles faites par le médecin du travail après échange avec l'employeur

**NB :** Tous les articles auxquels il est fait référence dans le présent document relèvent du code du travail

Voies et délais de recours par le salarié ou par l'employeur :

Les éléments de nature médicale justifiant le présent avis peuvent être contestés dans un délai de 15 jours à compter de sa notification auprès du conseil de prud'hommes territorialement compétent (art. R. 4624-45 du code du travail).