

QUESTIONNAIRE POUR DETERMINER LE NIVEAU DE FORMATION ATEX

Nom et Prénom :

Entreprise :

Service :

Fonction :

Avez vous des connaissances en électricité (si oui précisez) :

Si vous avez déjà été formé ATEX préciser la date de la formation et le niveau 0, 1 ou 2 :

Date :

Niveau :

Merci de répondre au questionnaire suivant pour déterminer votre besoin en formation :

Lors de votre activité êtes-vous amené à :	OUI	NON
Connaissez-vous le zonage ATEX de votre entreprise		
Connaissez-vous les caractéristiques des produits entraînant des zones ATEX dans votre entreprise		
Pénétrer ou travailler dans une zone ATEX Gaz		
Pénétrer ou travailler dans une zone ATEX Poussière		
Exécuter ou être en charge de travaux de maintenance en zone ATEX gaz.		
Exécuter ou être en charge de travaux de maintenance en zone ATEX poussière		
Réaliser des études, de la conception et du choix de matériel ATEX		

Précisez s'il y a lieu des opérations liés aux risques ATEX que vous êtes amené à réaliser et qui n'apparaissent pas dans le questionnaire :