

BULLETIN D'INSCRIPTION

AIPR—2026

Autorisation d'Intervention à Proximité des Réseaux

Objectifs :

A l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Décliner la réglementation DT-DICT et le guide technique.
- Décrire le déroulement d'un chantier et les règles d'intervention à proximité des réseaux.
- Mettre en œuvre les connaissances acquises lors du passage de l'examen AIPR.
- Public visé : Toute personne impliquée dans la conception de projet de travaux, l'encadrement ou l'exécution de travaux.

PROGRAMME

- Les principes fondamentaux (cadre juridique, termes utilisés, intervenants),
- Le projet de chantiers (déclaration de projet de travaux DT, clauses dans les marchés et DCE, clauses techniques et financières),
- Avant l'exécution des chantiers (déclaration d'intention de commencement de travaux DICT),
- Au cours de l'exécution des chantiers (déroulement, arrêt du chantier, endommagement des réseaux, comportement en cas d'urgence, travaux sans tranchées),
- L'examen AIPR - QCM

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 240€ TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Règlement par virement ou chèque à l'ordre de C'Défi

Durée : 1 jour (7 heures)

DATES DE FORMATION

Formation d' 1 jour dans les locaux de C'DEFI :

2 Février 27 mars 30 avril 26 juin 25 septembre 26 octobre 30 novembre

⌚ C'DEFI, 61 rue Jean Baptiste Colbert, 10600 LA CHAPELLE SAINT LUC

⌚ De 8h30 à 17h00

ENTREPRISE

Raison sociale : [REDACTED]

Forme sociétaire : Entreprise individuelle SA SARL Autre : [REDACTED]

Adresse : [REDACTED]

CP : [REDACTED] Ville : [REDACTED]

Tél fixe : [REDACTED] Tél portable : [REDACTED]

Email : [REDACTED]

Code NAF : [REDACTED] SIRET : [REDACTED]

Activité principale : [REDACTED] Nombre de salariés : [REDACTED]

PARTICIPANTS

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Bulletin d'inscription à retourner par mail :
Tél : 03 25 76 27 80 | Mail : formation@capeb10.fr

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.

