

BULLETIN D'INSCRIPTION

Assainissement non collectif pour poseur

Objectifs :

- Mémoriser les filières réglementaires, agréées ou non
- Identifier les critères d'adaptation: sol, site, filière
- Employer les règles de l'art essentielles pour la réalisation d'une installation d'ANC

Public visé : Toute personne impliquée dans la conception de projet de travaux, l'encadrement ou l'exécution de travaux

PROGRAMME

- Evolutions récentes de la réglementation
- Rôles et responsabilités des acteurs
- Découvertes des filières et du contexte normatif actuel, filières agréées
- Prescriptions techniques des fabricants
- Contrôle des IRVE et attestation de sécurité

Munissez-vous de : plans d'implantation de filières, profils en long et en travers.

Venir avec la liste des dispositifs d'A.N.C. posés par votre entreprise (installations agréées ou « classiques »)

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 830.40€ TTC en Initiale - 415.20€ TTC en recyclage

Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 2 jours (14 heures) en initiale — 1 jour (7 heures) en recyclage

DATES DE FORMATION

Formation de 2 jours **dans les locaux de la CAPEB & CNATP de l'Aube :**

- 27 et 28 janvier 2026

Formation de 1 jour (recyclage) **dans les locaux de la CAPEB & CNATP de l'Aube :**

- 28 janvier 2026

 **CAPEB & CNATP de l'Aube – 14 rue Amédée Bollée, 10600 BARBEREY ST SULPICE**

 **De 8h30 à 17h00**

ENTREPRISE

Raison sociale :

Forme sociétaire : ☐ Entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL Autre :

Adresse :

CP : Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Email :

Code NAF : SIRET :

Activité principale : Nombre de salariés :

PARTICIPANTS

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

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

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

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

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

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

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ 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.