

BULLETIN D'INSCRIPTION

Mise en service et dépannage brûleur gaz et fioul

Objectifs :

- Mettre en service un brûleur.
- Régler un brûleur pour optimiser la combustion.
- Améliorer les rendements énergétiques.
- Détecter et diagnostiquer une panne.

PROGRAMME

Fondamentaux des combustibles

- Caractéristiques du gaz et du fioul
- Analyse de la combustion et optimisation du rendement

Technologie et fonctionnement des brûleurs

- Brûleurs à air soufflé, à allure fixe et modulés
- Contrôle des organes de sécurité (pressostat, thermocouple...)

Mise en service et réglages

- Réglage des débits et contrôle de la combustion
- Test des organes de sécurité

Entretien et dépannage

- Méthodes de diagnostic des pannes
- Recherche d'amélioration du rendement

Les acquis sont évalués par un test écrit et une mise en pratique, avec délivrance d'une attestation de compétences.

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 900,00 € TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 3 jours (21 heures).

DATES DE FORMATION

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

- 27 juin 2025; 4 juillet 2025 et 11 juillet 2025.

📍 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.