

BULLETIN D'INSCRIPTION

Assurez la maintenance des bornes de recharge

Objectifs :

- Identifier l'architecture électrique de l'installation (courant fort et courant faible)
- Etablir un diagnostic de fonctionnement, de pannes
- Intervenir et remplacer des pièces défectueuses
- Reconfigurer et/ou reparamétrer les bornes de recharge après intervention
- Effectuer les tests et essais préalables à la remise en service des bornes de recharge.

PROGRAMME

- Rappel des différents types de bornes et présentation des différents composants électriques et électromécaniques ;
- Rappel des fondamentaux de fonctionnement d'une borne, puis des infrastructures électriques et de communication ;
- Effectuer un diagnostic d'une borne de recharge en cas de panne (mise en évidence de la défaillance) ;
- Remplacer les composants (carte électronique, contacteur etc.) ;
- Configurer et paramétrer une borne de recharge ;
- Tester le bon fonctionnement d'une borne de recharge ;
- Exercices pratiques du savoir faire : (composants et paramétrage des bornes IRVE, mise en service, test de fonction-

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 492.00 € TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 1 jour (7 heures)

DATES DE FORMATION

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

□ Le 28 avril 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.