

BULLETIN D'INSCRIPTION

Installez et mettez en service une borne de charge pour véhicule électriques P1

Objectifs :

- Connaître les principales dispositions réglementaires et normatives concernant les IRVE ;
- Savoir identifier les besoins du client et lui proposer une solution adaptée ;
- Savoir réaliser, tester et mettre en service une installation IRVE conforme aux exigences normatives et réglementaires.

PROGRAMME

- Aperçu du marché automobile en France et en Europe
- Cadre législatif et réglementaire des IRVE
- Fonctionnement d'un véhicule électrique
- Spécificités de la charge d'un véhicule électrique
- Modes de charge et types de prises
- Règles de mise en œuvre
- Diagnostic de l'installation électrique existante
- Contrôle des IRVE et attestation de sécurité
- Exercices pratiques du savoir faire : (composants et paramétrage des bornes IRVE, mise en service, test de fonctionnement et contrôle d'accès aux bornes IRVE).

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 350,00 € HT - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 1 jour (7 heures)

À l'issue de la formation une attestation « Label Z.E READY 1.2 » vous sera remise pour constituer votre dossier de demande de qualification mention IRVE.

DATES DE FORMATION

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

□ Le 24 février 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.