

BULLETIN D'INSCRIPTION

ISOLATION THERMIQUE PAR L'EXTERIEUR 2025

Objectifs :

- Maîtriser les réglementations en construction neuve et en rénovation applicables aux parois opaques extérieures.
- Mettre en œuvre les règles et les principes de pose d'isolation thermique extérieure (DTU, avis technique, programme RAGE, etc....) pour effectuer le bon geste dans le respect des réglementations thermiques.

PROGRAMME

JOUR 1 :

- Rappel de la FEEBAT (contexte énergétique et environnemental).
- Travaux sur les fondements de la thermique.
- Retour sur les règles de base pour la pose d'un isolant extérieur.
- Evaluation du niveau initial des participants : mise en pratique sur site, avec contrôle des ouvrages posés par les stagiaires, puis débriefing.
- Apports théoriques sur les différents modes de pose.

JOUR 2 :

- Identification des différents matériaux d'isolation et accessoires.
- Diagnostic du support et vérifications préalables en place du rail de départ et calepinage des panneaux.
- Mise en œuvre d'isolants (les stagiaires se relaient sur différents matériaux et différents supports).

JOUR 3 :

- Traitements des points singuliers.
- Accompagnement à l'autocontrôle du résultat.
- Validation théorique (QCM) et pratique, en vue d'une attestation de réussite

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Tarif : 1.349€ - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 3 jours (21h)

DATES DE FORMATION

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

□ 15 au 17 septembre 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

Email du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

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

Email du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

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

Email du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

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

Email 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