

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Travail en Hauteur - Port du Harnais

### Objectifs :

- Acquérir les connaissances et savoir-faire pour travailler en sécurité en hauteur.
- Évaluer les risques liés aux situations de travail en hauteur.
- Identifier, choisir et utiliser les équipements adaptés (EPI, systèmes antichute).
- Contrôler, régler et porter correctement un harnais et ses accessoires.

### PROGRAMME

- Risques de chute de hauteur et cadre réglementaire.
- Principes de prévention, protections collectives et individuelles.
- Équipements : harnais, longues, connecteurs, points d'ancrage, lignes de vie.
- Vérifications et stockage des EPI.
- Exercices pratiques : analyse de situation, mise en œuvre de protections, travail en hauteur sécurisé.

### INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

**Tarifs :** 258.12 € 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 CERTIGO :**

- |                                     |                                       |                                      |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 09 janvier | <input type="checkbox"/> 04 juin      | <input type="checkbox"/> 30 octobre  |
| <input type="checkbox"/> 06 février | <input type="checkbox"/> 02 juillet   | <input type="checkbox"/> 26 novembre |
| <input type="checkbox"/> 06 mars    | <input type="checkbox"/> 30 juillet   | <input type="checkbox"/> 17 décembre |
| <input type="checkbox"/> 03 avril   | <input type="checkbox"/> 04 septembre |                                      |
| <input type="checkbox"/> 07 mai     | <input type="checkbox"/> 01 octobre   |                                      |

 CERTIGO – Parc du Grand Troyes – 5 Rue de Prague - 10300 SAINTE SAVINE

 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](mailto:formation@capeb10.fr)

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.