

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, longes, 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 : [REDACTED]

Forme sociétaire : Entreprise individuelle SA SARL Autre : [REDACTED]

Adresse : [REDACTED]

CP : [REDACTED] Ville : [REDACTED]

Tél fixe : [REDACTED] Tél portable : [REDACTED]

Email : [REDACTED]

Code NAF : [REDACTED] SIRET : [REDACTED]

Activité principale : [REDACTED] Nombre de salariés : [REDACTED]

PARTICIPANTS

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
 Président Conjoint collaborateur

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date de naissance : [REDACTED] Statut : Gérant non-salarié Salarié

Mail du stagiaire : [REDACTED] 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.