

BULLETIN D'INSCRIPTION

Travail en Hauteur

Objectifs :

- Evaluer les risques de chute en fonction de l'environnement et des travaux.
- Appliquer les principes de sécurité liés au travail en hauteur.
- Sélectionnez les équipements de protection adaptés.
- Vérifiez le harnais de sécurité et ses accessoires.
- Utiliser le harnais et les équipements de protection individuelle associés.

PROGRAMME

Prévention des chutes de hauteur :

- Cadre réglementaire, principes généraux et enjeux.

Équipements de protection :

- Collectifs, individuels, harnais et accessoires, notions de tirant d'air et facteur de chute.

Vérification des EPI :

- Fréquence, autocontrôles et points de contrôle.

Analyse des risques :

- Étude de l'installation et choix des équipements adaptés.

Utilisation des équipements :

- Mise en place du harnais, points d'ancrage et accessoires de sécurité.

Mise en situation :

- Identification et prévention des risques, exercices pratiques et utilisation du harnais en conditions réelles.

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : **182,00 € HT / 218,40 € TTC**

Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

DATES DE FORMATION

Formation d' 1 jour **dans les locaux de C'DEFI** :

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 30 mars | <input type="checkbox"/> 1 juin | <input type="checkbox"/> 17 juillet |
| <input type="checkbox"/> 28 septembre | <input type="checkbox"/> 10 novembre | <input type="checkbox"/> 21 décembre |

⌚ C'DEFI - 61 rue Jean-Baptiste Colbert 10600 LA CHAPELLE SAINT LUC

⌚ 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.