

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Travail en hauteur et échafaudages (montage et utilisation)

### PROGRAMME

#### Travail en Hauteur :

La protection collective doit être privilégiée sur la protection individuelle. En cas d'impossibilité technique et après avoir respecté les principes généraux de prévention, il est possible d'effectuer les travaux en protection individuelle. Pour cela, l'employeur doit faire appel à des salariés formés qui ont les compétences pour utiliser un harnais, un système d'arrêt des chutes et s'ancrer à un point irréprochable et appliquer les règles générales de

#### Echafaudages Fixes et / ou roulant :

Les personnes qui utilisent, effectuent le montage, le démontage d'un échafaudage, qu'il soit fixe ou roulant, doivent être formées. **Obligation de formation Code du travail - Article 4323-69**

#### Formation non éligible pour l'aide Top BTP +

Pour une formation habilitée Carsat-Régime Général de la Sécurité Social référentiel INRS fev 2019 (R408 - R457) nous consulter.

### DATES DE FORMATION

Travail en hauteur :	<input type="checkbox"/> 23 juin 2025	<input type="checkbox"/> 24 novembre 2025	(191,66€ HT soit 230€ TTC)
Echafaudage Roulant :	<input type="checkbox"/> 24 juin 2025	<input type="checkbox"/> 25 novembre 2025	(191,66€ HT soit 230€ TTC)
Echafaudage Fixe :	<input type="checkbox"/> 25 et 26 juin 2025	<input type="checkbox"/> 26 et 27 novembre	(416,66€ HT soit 500€ TTC).

Prise en charge par CONSTRUCTYS (salarié) ou par le FAFCEA (gérant non salarié) - nous consulter pour les démarches et modalités.

Chèque à établir à l'ordre de Véritech.

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

La formation se déroulera dans les locaux de la CAPEB et CNATP de l'Aube

14 rue Amédée Bollée, 10600 BARBEREY SAINT SULPICE.

## 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.