

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Prévention du risque amiante — Sous Section 4 Cumul des Fonctions

### Objectifs :

- Connaître les risques liés à l'amiante et leurs effets sur la santé.
- Maîtriser la réglementation (Code du travail, santé publique, environnement).
- Être capable d'évaluer les risques et établir un mode opératoire intégré dans un plan de prévention ou un PPSP.
- Savoir définir, appliquer et faire appliquer les procédures de prévention, protection et décontamination.
- Transmettre aux opérateurs les consignes et notices de poste.

**Pré-requis :** Disposer à l'entrée de la formation d'une attestation d'aptitude médicale au poste de travail

### PROGRAMME

- Propriétés de l'amiante, effets sur la santé.
- Acteurs de la prévention, réglementation et obligations.
- Repérage, diagnostics et dossier technique amiante.
- Intégration du risque amiante dans le PPSPS / plan de prévention.
- Évaluation du risque et techniques de captage/ventilation.
- EPI / EPC : choix, utilisation, contrôle.
- Gestion des déchets, procédures d'urgence et de décontamination.
- Modes opératoires et transmission des consignes.
- Travaux pratiques sur plateforme pédagogique.

### INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

**Tarifs :** 1 273.32 € TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

**Durée :** Formation initiale 5 jours (35 heures) - Recyclage : 1 jour (7h)

### DATES DE FORMATION

#### Formation Initiale :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 12 au 16 janvier | <input type="checkbox"/> 20 au 24 juillet  |
| <input type="checkbox"/> 18 au 22 mai     | <input type="checkbox"/> 23 au 27 novembre |

#### Formation Recyclage :

- |                                     |                                       |                                      |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 28 janvier | <input type="checkbox"/> 27 mai       | <input type="checkbox"/> 28 octobre  |
| <input type="checkbox"/> 25 février | <input type="checkbox"/> 30 juin      | <input type="checkbox"/> 01 décembre |
| <input type="checkbox"/> 31 mars    | <input type="checkbox"/> 29 juillet   |                                      |
| <input type="checkbox"/> 29 avril   | <input type="checkbox"/> 31 août      |                                      |
|                                     | <input type="checkbox"/> 29 septembre |                                      |

## 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.