

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Prévention du risque amiante — Sous Section 4

### Personnel opérateur de chantier

#### Objectifs :

- Connaître les opérations spécifiques de l'activité exercée pouvant entraîner la libération de fibres d'amiante et les niveaux d'exposition et d'empoussièrement induits ;
- Être capable d'appliquer les principes de ventilation et de captage des poussières à la source ;
- Être capable d'appliquer les procédures recommandées pour les interventions sur des matériaux contenant de l'amiante ;
- Être capable d'appliquer un mode opératoire ;

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

#### PROGRAMME

- Caractéristiques et propriétés de l'Amiante
- Aspects médicaux, Effets sur la santé
- Matériaux susceptibles de contenir de l'amiante
- Diagnostics et repérages avant travaux
- Règlementation concernant le risque amiante
- Opérations pouvant entraîner une exposition aux fibres d'amiante
- Techniques de captage et d'abattage des poussières
- Modes opératoires adaptés à la protection des travailleurs et de l'environnement
- Equipements de protection collective
- Equipements de protection individuelle : Adéquation, utilisation, contrôle et entretien
- Gestion des déchets
- Situations d'urgences et situations anormales
- Travaux pratiques plateformes pédagogiques

#### INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

**Tarifs :** 428,40 € TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

**Durée :** Formation initiale 2 jours (14 heures) - Recyclage : 1 jour (7h)

#### DATES DE FORMATION

##### Formation Initiale :

<input type="checkbox"/> 12 et 13 janvier	<input type="checkbox"/> 18 et 19 mai	<input type="checkbox"/> 23 et 24 novembre
<input type="checkbox"/> 09 et 10 février	<input type="checkbox"/> 20 et 21 juillet	<input type="checkbox"/> 21 et 22 décembre
<input type="checkbox"/> 07 et 8 avril	<input type="checkbox"/> 24 et 25 aout	
	<input type="checkbox"/> 19 et 20 octobre	

##### Formation Recyclage :

<input type="checkbox"/> 27 janvier	<input type="checkbox"/> 26 mai	<input type="checkbox"/> 29 septembre
<input type="checkbox"/> 24 février	<input type="checkbox"/> 29 juin	<input type="checkbox"/> 27 octobre
<input type="checkbox"/> 30 mars	<input type="checkbox"/> 28 juillet	<input type="checkbox"/> 30 novembre
<input type="checkbox"/> 28 avril	<input type="checkbox"/> 28 août	

## 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.