

# 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 :

- ☐ 12 et 13 janvier
- ☐ 09 et 10 février
- ☐ 07 et 8 avril

- ☐ 18 et 19 mai
- ☐ 20 et 21 juillet
- ☐ 24 et 25 août
- ☐ 19 et 20 octobre

- ☐ 23 et 24 novembre
- ☐ 21 et 22 décembre

#### Formation Recyclage :

- ☐ 27 janvier
- ☐ 24 février
- ☐ 30 mars
- ☐ 28 avril

- ☐ 26 mai
- ☐ 29 juin
- ☐ 28 juillet
- ☐ 28 août

- ☐ 29 septembre
- ☐ 27 octobre
- ☐ 30 novembre

## 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.