FORMATION

BULLETIN D'INSCRIPTION

EQUIPIER DE PREMIERE INTERVENTION AU FEU 2027

Objectifs :

Cette formation vous prépare à intervenir rapidement et efficacement en cas de début d'incendie. En tant qu'équipier de première intervention, vous serez capable d'utiliser les moyens mis à votre disposition pour maîtriser un feu naissant, sécuriser la zone, faciliter l'arrivée des secours et garantir l'évacuation des personnes présentes.

PROGRAMME

- Maîtriser l'utilisation des équipements de lutte contre l'incendie.
- Intervenir rapidement face à un début d'incendie.
- Sécuriser la zone pour éviter les risques supplémentaires.
- Faciliter l'intervention des secours extérieurs.
- Coordonner l'évacuation des personnels et du public en toute sécurité.

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 156,00€ HT /187,20€ TTC - (virement ou chèque à l'ordre C'DEFI)

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

Durée : 1/2 journée (3,5 heures)

DATES DE FORMATION

Formation d' 1/2 journée l'après-midi **dans les locaux de C'DEFI :**

- ☐ 22 janvier (APM)
- ☐ 19 février (APM)
- ☐ 19 mars (APM)
- ☐ 23 avril (APM)
- ☐ 14 mai (APM)
- ☐ 11 juin (APM)
- ☐ 09 juillet (APM)
- ☐ 06 août (APM)
- ☐ 24 septembre (APM)
- ☐ 22 octobre (APM)
- ☐ 19 novembre (APM)
- ☐ 17 décembre (APM)

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

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

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.

CAPEB L'Artisanat du Bâtiment AUBE — CNATP Les Entreprises des Travaux Publics et du Paysage — C'DEFI