FORMATION

BULLETIN D'INSCRIPTION

SAUVETEUR SECOURISTE DE TRAVAIL

2026

OBJECTIFS :

Formation obligatoire (Article R.4224-15 du code du travail) pour toute personne travaillant dans chaque atelier où sont accomplis des travaux dangereux et sur chaque chantier employant 20 travailleurs au moins pendant plus de quinze jours.

PROGRAMME

Le stage SST forme à la prévention des risques professionnels et à la prise en charge des accidents du travail. Il enseigne les gestes de premiers secours et la gestion des situations d'urgence.

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

DURÉE/ TARIFS:

- **Formation initiale:**

2 jours (14 heures) - 227,50€ HT/ 273,00 TTC

- **Formation recyclage:**

1 jour (7 heures) - 114,00€ HT/ 136,80 TTC

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

DATES DE FORMATION

Formation de 2 jours pour de l'initial :

- □ 18 et 19 février
- □ 2 et 3 mars
- □ 2 et 3 avril
- □ 25 et 26 juin
- □ 8 et 9 octobre
- □ 10 et 11 décembre

Formation d' un jour pour du recyclage :

Il est fortement recommandé de renouveler la formation SST tous les deux ans pour garantir la maîtrise des gestes de secours et des connaissances en prévention. Ce recyclage assure que les sauveteurs secouristes sont prêts à réagir efficacement face aux nouvelles situations et aux éventuelles mises à jour des procédures.

- □ 13 novembre
- □ 18 décembre

CAPEB & CNATP de l'Aube – 14 rue Amédée Bollée, 10600 BARBEREY ST SULPICE

BULLETIN À RETOURNER À LA CAPEB DE L'AUBE, ACCOMPAGNE D'UN CHÈQUE DU MONTANT TTC À L'ORDRE DE C'DEFI

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.