

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Travail en Hauteur

### Objectifs :

- Evaluer les risques de chute en fonction de l'environnement et des travaux.
- Appliquer les principes de sécurité liés au travail en hauteur.
- Sélectionnez les équipements de protection adaptés.
- Vérifiez le harnais de sécurité et ses accessoires.
- Utiliser le harnais et les équipements de protection individuelle associés.

### PROGRAMME

#### Prévention des chutes de hauteur :

- Crade réglementaire, principes généraux et enjeux.

#### Equipements de protection :

- Collectifs, individuels, harnais et accessoires, notions de tirant d'air et facteur de chute.

#### Vérification des EPI :

- Fréquence, autocontrôles et points de contrôle.

#### Analyse des risques :

- Étude de l'installation et choix des équipements adaptés.

#### Utilisation des équipements :

- Mise en place du harnais, points d'ancrage et accessoires de sécurité.

#### Mise en situation :

- Identification et prévention des risques, exercices pratiques et utilisation du harnais en conditions réelles.

### INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : **190,00 € HT / 228,00 € TTC**

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

### DATES DE FORMATION

Formation d' 1 jour **dans les locaux de C'DEFI :**

- |                                  |                                       |                                      |
|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 21 mars | <input type="checkbox"/> 7 juillet    | <input type="checkbox"/> 24 octobre  |
| <input type="checkbox"/> 16 mai  | <input type="checkbox"/> 12 septembre | <input type="checkbox"/> 19 décembre |

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

 De 8h30 à 17h00

## 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.