



Prévention du risque AMIANTE

Sous-Section 4 - Formation RECYCLAGE

Opérateur de chantier



PUBLIC CONCERNE : Tout salarié amené à intervenir sur des matériaux ou appareils susceptibles de libérer des fibres d'amiante ayant bénéficié d'une formation préalable selon l'arrêté du 23/02/2012 et disposer d'une attestation d'aptitude médicale au poste de travail et d'une attestation de compétence de moins de 3 ans.

DUREE : 1 jour

LIEU : CAPEB CHAUMONT

HORAIRES : 8h30-12h 13h30-17h

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.

PROGRAMME :

Théorie et Pratique (contenus pondérés selon les besoins et les retours d'expérience des participants)

- 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
- Synthèse et clôture du stage avec les participants.

Bulletin d'inscription à la formation « AMIANTE SS4 OPERATEURS - RECYCLAGE »

A retourner par mail à notre service formation : ma.delacroix@capeb-haute-marne.fr

Pour tous renseignements, contactez-nous au 03.25.35.04.20. A bientôt !

Entreprise / Tampon : _____

Adresse postale : _____

CP – Ville : _____ Tél. : _____

Siret : _____ Email : _____

Participant(s) :

Nom : _____ Prénom : _____ Statut : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Statut : _____