



# RECEPTION Echafaudages



**PUBLIC CONCERNE** : Toute personne ayant une bonne connaissance du montage des échafaudages amenée à réceptionner des échafaudages et à réaliser un procès-verbal de réception.

**DUREE** : 7 heures sur 1 jour

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

**LIEU** : A définir

**OBJECTIFS** : Connaître les règles de nécessaires à la réception des échafaudages conformément au décret 2004-924 du code du travail et à la recommandation R408 de la CRAM et recommandation R457 DU COMITE TECHNIQUE NATIONAL DU BTP.

## PROGRAMME :

1. L'Analyse des risques
2. Responsabilités du vérificateur
3. Adéquation de l'échafaudage
4. Contraintes spécifiques du site
5. Identification des points de contrôle se rapportant à la réglementation ainsi qu'aux règles de montage et d'utilisation
6. Stabilité et résistance des appuis aux charges verticales
7. Eléments assurant la résistance aux charges verticales
8. Eléments assurant la résistance aux charges horizontales
9. Conformité des niveaux de travail
10. Conformité des accès et des protections collectives
11. Consignes d'utilisation
12. Rédaction d'un rapport de vérification

### Bulletin d'inscription à la formation « RECEPTION ECHAFAUDAGES »

A retourner par mail à notre service formation : [ma.delacroix@capeb-haute-marne.fr](mailto: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 : \_\_\_\_\_