

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION MAINTENANCE MATÉRIELS DE CHLORATION

ENTREPRISE

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

SIRET :

NOM :

PRÉNOM :

FONCTION :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

FACTURATION/FINANCEMENT

N° DE COMMANDE :

PRISE EN CHARGE PAR UN OPCO :

OUI

NON

ADRESSE :

CONTACT :

TÉL. :

DÉPÔT DE FACTURE CHORUS :

OUI

NON

N° SIRET :

N° ENGAGEMENT :

N° MARCHE :

CODE SERVICE :

FORMATION

LIEU SOUHAITÉ (partie théorique) :

LIEU SOUHAITÉ (partie pratique si différente) :

DATE SOUHAITÉE :

RQTH : (Disposition d'accompagnement pour
la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)

OUI

NON

SI OUI, PRÉCISER :

LES STAGIAIRES CI-DESSOUS ONT DÉJÀ SUIVI LA FORMATION CHLORE & SÉCURITÉ :

OUI

NON

SI OUI, PRÉCISER LA DATE :

PARTICIPANTS :
(NOM PRÉNOM)

1

6

2

7

3

8

4

9

5

10

AMÉNAGEMENTS SPÉCIFIQUES

Afin d'évaluer les besoins spécifiques éventuels au regard du handicap au plan pédagogique, matériel ou organisationnel et la nécessité ou non, de mettre en place des aménagements pour le bon déroulement de la formation.

BESOINS D'AMÉNAGEMENTS SPÉCIFIQUES EN LIEN AVEC LA SANTÉ
D'UN OU DES STAGIAIRES ?

OUI

NON

SI OUI, PRÉCISER :

AUTO-POSITIONNEMENT

LORS DE VOS ACTIVITÉS, À QUELLE FRÉQUENCE ÊTEZ-VOUS AMENÉ À EFFECTUER
LES OPÉRATIONS SUIVANTES ?

SEMAINE

MOIS

TRIMESTRE

ANNÉE

JAMAIS

- Faire l'entretien d'un chloromètre
- Faire l'entretien d'un débitmètre
- Faire l'entretien d'un hydro-éjecteur
- Vérification de l'étanchéité des tubings
- Vérification du bon fonctionnement du matériel de sécurité

VOUS ATTENDEZ EN PRIORITÉ DE LA FORMATION (classement de 1 à 4) :

Savoir vérifier la bonne installation des équipements de chloration gazeuse.

Savoir effectuer l'entretien d'un chloromètre.

Savoir effectuer l'entretien d'un inverseur, d'un débitmètre et d'un hydro-éjecteur.

Identifier les causes possibles d'une défaillance de l'installation de chloration gazeuse.

COMMENTAIRES :

RENSEIGNEMENTS & INFORMATIONS

CONTACT : INFO@EUROCHLORE.FR

TÉL. : 01 34 80 11 88

Merci de retourner le bulletin de préinscription complété à l'adresse mail ci-dessus.

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° **52441106644**

ENTREPRISE OU COLLECTIVITÉ

NOM :

CACHET OU SIGNATURE DE L'ENTREPRISE

11.2024

 **EUROCHLORE**

3, route de la Garenne – 44700 Orvault
Tél. : 01 34 80 11 88 – E-mail : info@eurochlore.fr

www.eurochlore.fr