

**M04**

MODULE DE BASE – HYGIENE ET SECURITE EN  
ESPACE CONFINE (configuration Assainissement)

**Durée** : 1 jour

**Lieu** : Centre Départemental d'Entrainement en Réseau  
102 avenue Waldeck Rochet 93120 LA COURNEUVE tél 01.48.37.19.85

**Public** : Professionnels découvrant l'environnement assainissement et les risques liés

**Pré-requis** : aucun

**Approche pédagogique** : théorie et exercice pratique collectif (40/60)

**Evaluation individuelle** : capacité à régler correctement son harnais et à protéger ses voies respiratoires à utiliser un détecteur de gaz 4 fonctions

**Evaluation collective** : comportement, application des consignes de sécurité en groupe

**Délivré par le CDER** : Attestation de participation à un stage de connaissances de base

**Objectifs du stage**

Acquérir les connaissances de base sur le Réseau d'assainissement ,  
Connaître les risques majeurs en assainissement ,  
Connaître les mesures de protection et de prévention pour faire face aux risques  
Bien préparer son intervention

**MATINEE**

Accueil et cadrage de la formation  
Le réseau (ouvrages et équipements)  
L'accidentologie  
Les risques majeurs et les mesures de protection (équipements, formations, consignes de Sécurité)

**PAUSE DEJEUNER**

**APRES MIDI**

**Exercices pratiques par groupes de 3**

Réalisation d'une intervention avec progression en réseau  
Les stagiaires devront mettre en application toutes les connaissances acquises ou revues depuis le matin depuis la préparation de la descente jusqu'à la fin de l'intervention ; ils auront à gérer l'organisation en surface et en réseau ainsi qu'une situation dégradée si elle se présente .

Débriefing avec chaque groupe en salle  
Evaluation globale de la formation

<b>Dates souhaitées</b>
-------------------------

**FICHE COMMANDE CLIENT M04**  
**M04 / MODULE DE BASE – HYGIENE ET SECURITE EN ESPACE**  
**CONFINE**

**(Configuration Assainissement)**

\* réservé à un public découvrant le secteur de l'assainissement et ou le travail en Espace Confiné

ENTREPRISE ou COLLECTIVITE	DESIGNATION	TELEPHONE	SIRET	ADRESSE
REFERENT ADMINISTRATIF	NOM PRENOM	TELEPHONE	EMAIL	
REFERENT TECHNIQUE				
SIGNATAIRE CONVENTION				
FONCTION DU SIGNATAIRE DE LA CONVENTION				
TYPE DE MASQUE UTILISE				
STAGIAIRES	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	
Stagiaire 1				
Stagiaire 2				
Stagiaire 3				
Stagiaire 4				
Stagiaire 5				
Stagiaire 6				
Stagiaire 7				
Stagiaire 8				