

**FORMATION M05**  
**« ENTRAINEMENT A L'UTILISATION DES EQUIPEMENTS DE SECURITE POUR LES INTERVENTIONS EN ESPACE CONFINE – Configuration Assainissement.**  
**\*avec évaluation individuelle de l'acquisition des pré-requis attendus dans le cadre des formations certifiantes catec de type S//SI »**

**Durée** : 1 jour  
**Lieu** : Centre Départemental d'Entrainement en Réseau  
102 avenue Waldeck Rochet 93120 LA COURNEUVE tél 01.48.37.19.85  
**Public** : personnels ayant des bases en assainissement mais dont les pré-requis précis indispensables pour l'inscription en formation CATEC n'ont pas été validés .  
**Pré-requis** : maitriser les notions de base en assainissement  
**Approche pédagogique** : théorie, exercices pratiques (20/80)

**Délivré par le CDER** : Attestation de compétence à l'utilisation des équipements écurité suivants :

1. dispositif anti-chute (y compris réglage du harnais)
2. éléments de signalisation temporaire des chantiers
3. détecteur de gaz 4 fonctions
4. masque d'évacuation génération d'oxygène de type Biocell, Oxypro, Msa ou

M20

**Objectifs du stage:**

Revoir les consignes de sécurité pour intervenir en Espace Confiné  
Savoir manipuler les équipements pour intervenir en sécurité  
S'entraîner en vue d'une certification CATEC S//SI

**MATINEE**

Accueil et cadrage de la formation  
Retour sur l'accidentologie  
Entrainement à la manipulation des équipements de sécurité  
(MAS/ Dispositif antichute/détecteur/ panneaux de signalisation)

**PAUSE DEJEUNER ( libre choix du stagiaire)**

**APRES MIDI**

Evaluation et validation individuelle de la capacité à utiliser correctement les équipements de sécurité correspondant aux pré-requis stagiaires CATEC

Evaluation globale de la formation

**FICHE COMMANDE CLIENT M05**  
 « ENTRAINEMENT A L'UTILISATION DES EQUIPEMENTS DE SECURITE  
 POUR LES INTERVENTIONS EN ESPACE CONFINE » – Configuration Assainissement.

\*Avec évaluation individuelle de l'acquisition des pré-requis attendus dans le cadre d'une future formation certifiante CATEC de type S//SI »

ENTREPRISE ou COLLECTIVITE	Désignation	Téléphone	Email	Adresse			
	Nom Prénom	Téléphone	Email				
Référent administratif							
Référent technique							
Signataire de la Convention							
Type de masque utilisé							
Nom et Prénom des stagiaires	<b>VERIFICATION PRE-REQUIS BASE</b> Notions de base en Espace Confiné configuration assainissement			<b>ATTENTES DU DEMANDEUR</b> Concernant les Pré-requis attendus pour la certification CATEC (A évaluer individuellement )			
	Organisme de formation ayant assuré les bases  Ou attestation à fournir si Organisme autre que CDER	Formation effectuée le	Type de CATEC visé dans le futur	Notions de balisage *	Installation et utilisation de l'ensemble des équipements anti-chute (y compris le harnais)  <i>Pour le Surveillant : vérification du bon réglage du harnais</i>	Utilisation d'un détecteur de gaz 4 fonctions *	Capacité à protéger ses voies respiratoires à l'aide du modèle de masque d'évacuation utilisé par le stagiaire dans le cadre de son activité professionnelle  <i>Pour le Surveillant : vérification de la présence et du bon positionnement du MAS</i>
Stagiaire 1							
Stagiaire 2							
Stagiaire 3							
Stagiaire 4							
Stagiaire 5							
Stagiaire 6							
Stagiaire 7							
Stagiaire 8							

\* merci de renseigner les champs