

PROFESSIONNEL DU GAZ INSTALLATION



Nous vous proposons, par le biais de ce stage,
de vous préparer au passage du Test QCM
obligatoire pour accéder à l'appellation
PROFESSIONNEL GAZ INSTALLATION.

Le test se déroulera le 3^{ème} jour en fin d'après-midi.

Rappelons que cette appellation, outre sa garantie d'efficacité et de sérieux
qu'elle procure à votre entreprise, vous permet :

- ✚ De limiter les risques d'anomalies
- ✚ De réduire le coût des certificats de 80%
- ✚ D'éviter les contrôles systématiques

Révision des REGLES techniques :

Ventilation, évacuation des produits de combustion, chauffe-eau non
raccordé, ventouses, conduites, organes de coupure, essais d'étanchéité,
locaux, certificats de conformité, ...

Entraînement à la recherche dans les documents techniques (DTU, normes,
arrêtés)

Entraînement au QCM et corrigé commun.

**Aucune inscription ne sera retenue
sans règlement préalable !**

Pour tout renseignement, contacter :
Katia au 05.34.09.81.82



2 bis rue Jean Moulin
BP 10133
09003 Foix cedex
Tél. : 05.34.09.81.82
Mail: contact@u2p09.fr

ORGANISATION DU STAGE

Date de la Formation

25-26-27 Septembre 2019

Horaire

De 9H00 à 17h30

Lieu

CAPEB 09 - Labarre - Foix

Participation Financière

Le coût réel de la formation s'élève à **816 €**
(repas compris)

chefs d'entreprises 144 €

Salariés ENT – 11 96 €

(déduction faite des prises en charge)

Salariés autres 816 €

(nous contacter pour les prises en charge)

Paiement par chèque à l'ordre du CTFPA, lors de l'envoi du coupon-réponse

Payable à l'inscription et non remboursable en cas d'absence ou
d'abandon en cours de stage, sauf cas de force majeure.
Dans l'éventualité d'une cessation anticipée de la formation à notre
initiative, celle-ci sera remboursée au prorata

ANIMATION :



BULLETIN DE PARTICIPATION à retourner **AVANT LE 11 Septembre 2019** à :

CAPEB 09 – BP 10133 – 09003 Foix Cedex - Fax : 05.61.02.91.11 - E-mail : formation@u2p09.fr

ENTREPRISE Nb salariés

ADRESSE

SIRET 000 Code NAF

TEL

FAX

PORTABLE

MAIL

PROFESSIONNEL GAZ INSTALLATION SEPT-2019

Nom / Prénom des personnes intéressées	Statut (cochez la case)			Date de naissance
	artisan	salarié	conjoint	

Cachet et signature entreprise

Je joins le règlement à l'ordre du CTFPA, soit _____ €

Une convocation vous sera adressée environ une semaine avant le début de la formation