

Formulaire d'inscription à la formation – Norme Z462-15

La Norme Z462-15, exige à tous les travailleurs de suivre des formations périodiques à intervalles d'au plus 3ans (REF 4.1.6.4.3)

<ul style="list-style-type: none"> ➤ Élaboration des risques fondamentaux liés au travail ➤ L'électrocution et le flash d'arc ➤ Analyse de risque de flash d'arc ➤ Connaître l'effet du courant électrique sur le corps humain ➤ Déterminer les mesures obligatoires de protection contre l'électrocution et les brûlures ➤ Connaître les trois zones de protection contre les flashes d'arc ➤ Vision de la norme sous plusieurs angles ➤ Analyse des zones de risques et protection individuelle ➤ Revoir les procédures de cadenassage ➤ Revoir les étapes pour une mise à la terre temporaire ➤ Travailler hors tension ➤ Connaître les bons équipements de protection ➤ Connaître les conditions de travail sécuritaire 	<p>Act. # 994 Rive-Sud de Montréal, le 17 MAI 2018, de 8h. à 12h.</p> <p>Formateur : Bertrand Néron</p> <p>Endroit : <u>Complexe Volta – 30, rue Des Frères-Lumière – Boucherville – J4B 8B3</u></p> <p>Membres : 470 \$ + taxes = 540.38 \$</p> <p>Non membres : 520 \$ + taxes = 597.87 \$</p> <p>Matériel fourni : Sécurité en matière d'électricité au travail Stationnement gratuit Pause-café incluse</p>
--	--

Politique d'annulation :

Remboursement complet si annulation de l'inscription 15 jours avant la date prévue de l'activité. Remboursement à 50 % si annulation de l'inscription entre 14 et 8 jours avant la date prévue de l'activité. Aucun remboursement si annulation de l'inscription moins de 8 jours avant la date prévue de l'activité et en cas d'absence sans avoir prévenu l'AcpéeeQ au préalable.

Svp, envoyer la facture à l'attention de (nom du responsable) :

Entreprise			
Adresse			
Ville, province, code postal			
Courriel		Téléphone	

Participants	Téléphone	Activité #	Courriel	Coût total

PAIEMENT

Chèque ou mandat-poste de _____ \$ ci-joint fait à l'ordre de l'AcpéeeQ

Carte de crédit (Par poste, courriel ou téléphone) Visa MasterCard

No de la carte : _____ **Nom du détenteur de la carte :** _____

Date d'expiration : _____ **Signature :** _____

Une confirmation de votre inscription vous sera expédiée approximativement une semaine avant la date du cours.

Signature du responsable : _____ Date : _____

*Conformément au « Règlement sur les dépenses de formation admissibles » c.D-7.1, r.1 sur la « Loi favorisant le développement de la formation de la main d'œuvre » (L.R.Q., c.D-7.1, a 20, par.1^o-et 2^o)

D. 1586-95, a.1; D. 58-97, a.1;
Erratum, 1997 G.02, 2553; D. 765-97, a.1.