

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## AIPR—2025

### Autorisation d'Intervention à Proximité des Réseaux

#### Objectifs :

A l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Décliner la réglementation DT-DICT et le guide technique.
- Décrire le déroulement d'un chantier et les règles d'intervention à proximité des réseaux.
- Mettre en œuvre les connaissances acquises lors du passage de l'examen AIPR.
- Public visé : Toute personne impliquée dans la conception de projet de travaux, l'encadrement ou l'exécution de travaux.

#### PROGRAMME

- Les principes fondamentaux (cadre juridique, termes utilisés, intervenants),
- Le projet de chantiers (déclaration de projet de travaux DT, clauses dans les marchés et DCE, clauses techniques et financières),
- Avant l'exécution des chantiers (déclaration d'intention de commencement de travaux DICT),
- Au cours de l'exécution des chantiers (déroulement, arrêt du chantier, endommagement des réseaux, comportement en cas d'urgence, travaux sans tranchées),
- L'examen AIPR - QCM

#### INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

**Tarifs :** 230.40€ TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Règlement par virement ou chèque à l'ordre de C'Défi

**Durée :** 1 jour (7 heures)

#### DATES DE FORMATION

Formation d' 1 jour **dans les locaux de la CAPEB & CNATP de l'Aube :**

7 Février       28 mars       28 avril       6 juin       4 Juillet       10 octobre       12 décembre

 CAPEB & CNATP de l'Aube - 14 rue Amédée Bollée, 10600 BARBEREY ST SULPICE

 De 8h30 à 17h00

## ENTREPRISE

Raison sociale :

Forme sociétaire :  Entreprise individuelle  SA  SARL Autre :

Adresse :

CP :  Ville :

Tél fixe :  Tél portable :

Email :

Code NAF :  SIRET :

Activité principale :  Nombre de salariés :

## PARTICIPANTS

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Statut :  Gérant non-salarié  Salarié

Mail du stagiaire :   Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)  
 Président  Conjoint collaborateur

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Statut :  Gérant non-salarié  Salarié

Mail du stagiaire :   Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)  
 Président  Conjoint collaborateur

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Statut :  Gérant non-salarié  Salarié

Mail du stagiaire :   Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)  
 Président  Conjoint collaborateur

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Statut :  Gérant non-salarié  Salarié

Mail du stagiaire :   Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)  
 Président  Conjoint collaborateur

Bulletin d'inscription à retourner par mail :  
Tél : 03 25 76 27 80 | Mail : [formation@capeb10.fr](mailto:formation@capeb10.fr)

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.