

# 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 :** 197,10€ TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Règlement par virement ou chèque à l'ordre de CERTIGO.

**Durée :** 1 jour (7 heures)

#### DATES DE FORMATION CONCEPTEUR / ENCADRANT

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

- 17 janvier     14 février     14 mars     11 avril     9 mai     13 juin     11 Juillet
- 5 septembre     3 octobre     31 octobre     28 novembre     12 décembre

#### DATES DE FORMATION OPERATEUR

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

- 29 janvier     13 février     13 mars     10 avril     7 mai     12 juin     10 juillet
- 4 septembre     2 octobre     30 octobre     27 novembre     11 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.