

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## EQUIPIER DE PREMIERE INTERVENTION AU FEU 2025

### Objectifs :

Cette formation vous prépare à intervenir rapidement et efficacement en cas de début d'incendie. En tant qu'équipier de première intervention, vous serez capable d'utiliser les moyens mis à votre disposition pour maîtriser un feu naissant, sécuriser la zone, faciliter l'arrivée des secours et garantir l'évacuation des personnes présentes.

### PROGRAMME

- Maîtriser l'utilisation des équipements de lutte contre l'incendie.
- Intervenir rapidement face à un début d'incendie.
- Sécuriser la zone pour éviter les risques supplémentaires.
- Faciliter l'intervention des secours extérieurs.
- Coordonner l'évacuation des personnels et du public en toute sécurité.

### INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

**Tarifs :** 156,00 HT /187,20 TTC - ( virement ou chèque à l'ordre C'DEFI)

**Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.**

**Durée :** 1/2 journée (3,5 heures)

### DATES DE FORMATION

Formation d' 1/2 journée **dans les locaux de la CAPEB & CNATP de l'Aube :**

- |                                     |                                       |                                      |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 24 janvier | <input type="checkbox"/> 20 juin      | <input type="checkbox"/> 28 novembre |
| <input type="checkbox"/> 21 février | <input type="checkbox"/> 19 septembre |                                      |
| <input type="checkbox"/> 18 avril   | <input type="checkbox"/> 17octobre    |                                      |

 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.