

PERSONNALISATION DE LA FORMATION

à compléter et à nous retourner sur formation@gamesystem.com

Ce questionnaire est destiné aux commanditaires des formations liées aux travaux en hauteur. Il a pour objectif de recueillir les besoins en formation afin de personnaliser et d'adapter les programmes en fonction des situations que seront amenées à vivre les apprenants. **Prérequis :** pour toute formation avec pratique du travail en hauteur, il est nécessaire que les apprenants soient reconnus médicalement aptes au travail en hauteur, soient en bonne condition physique et n'aient pas d'appréhension du vide. Il sera nécessaire de signaler à Gamesystem la présence d'un participant ayant une RQTH ou nécessitant une compensation durant la formation. Les participants devront avoir la capacité de comprendre et lire le français (dans le cas contraire, merci de nous tenir informés).

Informations

Prénom / Nom client : _____ Société : _____

Fonction : _____ Ville / Dépt : _____ Tel : _____

Les points à traiter durant la formation (cocher le(s) thème(s) qui devra(ont) être abordé(s) durant la formation)

Type de formation Formation initiale MAC* (recyclage) → Période ou date de la précédente formation : _____

Port du Harnais

- Port du harnais
- Port du harnais spécifique nacelle

Ancrages

- Provisoires
- Fixes

Lignes de vie

- Provisoires
- Fixes

Echelles

- Mobiles
- Fixes

Autres équipements

- Antichute à rappel automatique
- Antichute mob. sur support vertical
- Maintien au travail
- Double longe
- Autre : _____

Echafaudage roulant

- Montage
- Démontage
- Vérification
- Utilisation

Echafaudage fixe

- Montage
- Démontage
- Vérification
- Utilisation
- Réception-Conformité

Travaux sur cordes

- Travaux sur cordes
- Evacuation d'une personne suspendue

Espaces confinés

- Encadrer
- Pénétrer
- Surveiller
- Evacuer

Vérification des EPI

- Vérification des EPI 1 jour
- Vérification des EPI 2 jours

Formation de formateur

- Formateur expérimenté
- Formateur débutant

Informations / Sensibilisation

- Journée préventive
- Ateliers de sensibilisation
- Journée sécurité

Evacuation de personnes suspendues

- Précisions matériel utilisé : _____

CACES

- Type 1 Type 2 Type 3
- Groupe A Groupe B

La population à former (donner un maximum d'informations sur la population à former)

Nombre de personnes : _____

Nombre de sessions prévues : _____

Fonction / Poste de travail : _____

Fréquence des interventions : _____

Durée des interventions : _____

Quel est le profil des apprenants ? (Expérience du Travail en Hauteur, maîtrise de la langue, appréhension de la formation...):

Description des besoins (vous pouvez ici apporter toute précision à vos besoins de formation)**Types d'interventions :**

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Toiture plate équipée d'une Idv | <input type="checkbox"/> Pont roulant | <input type="checkbox"/> Pylône remontée mécanique |
| <input type="checkbox"/> Toiture plate non équipée d'une Idv | <input type="checkbox"/> Quai de dépotage | <input type="checkbox"/> Poteaux bois |
| <input type="checkbox"/> Toiture pente équipée d'une Idv | <input type="checkbox"/> Racks de stockage | <input type="checkbox"/> Poteaux béton |
| <input type="checkbox"/> Toiture pente non équipée d'une Idv | <input type="checkbox"/> Pylône électrique | <input type="checkbox"/> Machines diverses |
| <input type="checkbox"/> Autres toitures | <input type="checkbox"/> Pylône télécommunication | <input type="checkbox"/> Milieu naturel |
| <input type="checkbox"/> Autres : _____ | | |

Les conditions de formation (donner un maximum d'informations pour l'organisation de la formation)**Lieu de théorie :**

- | | | | |
|--|---|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Salle de réunion | Présence d'un vidéoprojecteur : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Salle de formation | Présence d'un tableau blanc/paperboard : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Atelier maintenance | <input type="checkbox"/> Matériel théorique particulier à prévoir : _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | | | |

Lieu de pratique :

- Accès à l'environnement de travail des apprenants : Oui Non
- Structures mises à disposition pour les exercices pratiques : _____

- Environnement couvert : Oui Non
- Besoin de consignation : Oui Non
- Besoin d'autorisation particulière : Oui Non

EPI sur place :

- Tous les apprenants disposent de leurs propres EPI : Oui Non
- Il est nécessaire de venir avec des EPI de prêt pour la formation : Oui Non
- Une étude devra être réalisée par le formateur sur les EPI nécessaires ou manquants : Oui Non

Ingénierie :

- La formation fera suite à une installation faite par Gamesystem : Oui Non
- Une étude devra être réalisée par le formateur sur des installations nécessaires : Oui Non

Période de formation souhaitée :

- Dates impératives : Oui Non
- Préciser les dates / périodes / contraintes : _____

Autres infos**Permis de travail en hauteur :**

- Existence d'un permis de travail en hauteur : Oui Non
- Préciser les principales informations (et annexer svp) : _____

Maintien et Actualisation des Compétences :

Quelle est la politique de l'entreprise concernant le recyclage des formations ?

- Tous les ans Tous les 2 ans Tous les 3 ans Tous les 4 ans Tous les 5 ans Autre : _____