# PERSDNNALISATION DE LA FDRMATION <br> à compléter et à nous retourner sur formation@yamesystem.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.

## Informations

Prénom / Nom client:
Société:

Fonction: Ville/Dépt: Tel:

Les points à traiter durant la formation (cocherle[s] thème[s] qui devra[ont) être abordé(s) durant la formation)
Type de formation $\square$ Formation initiale $\square M A C \star$ (recyclage) $\rightarrow$ Période ou date de la précédente formation:

## Port du Harnais

$\square$ Port du harnaisPort du harnais spécifique nacelle

## Ancrages

$\square$ Provisoires

Lignes de vie
$\square$ Provisoires
$\square$ Fixes

## Echelles

$\square$ MobilesFixes

## Autres équipements

$\square$ Antichute à rappel automatiqueAntichute mob. sur support verticalMaintien au travailDouble longe
$\square$ Autre

## Echafaudage roulant

- Montage
$\square$ Démontage
$\square$ Vérification
$\square$ Utilisation

Echafaudage fixe
$\square$ Montage
$\square$ Démontage
$\square$ Vérification
$\square$ Utilisation
$\square$ Réception-Conformité

## Travaux sur cordes

$\square$ Travaux sur cordes
$\square$ Evacuation d'une personne suspendue

## Vérification des EPI

$\square$ Vérification des EPI 1 jour
$\square$ Vérification des EPI 2 jours

Formation de formateur
$\square$ Formateur expérimenté
$\square$ Formateur débutant
Informations / Sensibilisation
$\square$ Journée préventive
$\square$ Ateliers de sensibilisation
$\square$ Journée sécurité

## Evacuation de personnes suspendues

## Espaces confinés

$\square$ Encadrer
$\square$ Pénétrer
$\square$ SurveillerEvacuer
$\square$ Précisions matériel utilisé:
$\square$
$\square$

## CACES

$\square$ Type $1 \square$ Type $2 \square$ Type 3 $\square$ Groupe A $\square$ Groupe B

La population à former [donner un maximum d'informations sur la population à former]
Nombre de personnes: $\qquad$ Nombre de sessions prévues:
Fonction / Poste de travail:
Fréquence des interventions:
Durée des interventions:

## Types d'interventions:

 <br> Toiture plate équipée d'une Idv}Toiture plate non équipée d'une IdvToiture pente équipée d'une ldvToiture pente non équipée d'une IdvAutres toituresAutres$\square$ Pont roulant
$\square$ Quai de dépotage
$\square$ Racks de stockagePylône électrique
$\square$ Pylône télécommunication
$\square$ Pylône remontée mécanique
$\square$ Poteaux bois
$\square$ Poteaux béton
$\square$ Machines diverses
$\square$ Milieu naturel RC Grenoble: B 316534783

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

Description des besoins [vous pouvez ici apporter toute précision à vos besoins de formation)

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

## Lieu de théorie:

$\square$ Salle de réunionSalle de formation
$\square$ Atelier maintenance
$\square$ Autre:

Présence d'un vidéoprojecteur: $\square$ Oui $\square$ Non
Présence d'un tableau blanc/paperboard: $\square$ Oui $\square$ Non
$\square$ Matériel théorique particulier à prévoir: $\qquad$

## Lieu de pratique:

Accès à l'environnement de travail des apprenants:$\square$ Non
Structures mises à disposition pour les exercices pratiques:

| Environnement couvert: | $\square$ Oui | $\square$ Non |
| :--- | :--- | :--- |
| Besoin de consignation: | $\square$ Oui | $\square$ Non |
| Besoin d'autorisation particulière: | $\square$ Oui | $\square$ Non |

## EPI sur place:

Tous les apprenants disposent de leurs propres EPI:
Il est nécessaire de venir avec des EPI de prêt pour la formation:
Une étude devra être réalisée par le formateur sur les EPI nécessaires ou manquants:
Ingénierie:
La formation fera suite à une installation faite par Gamesystem:
Une étude devra être réalisée par le formateur sur des installations nécessaires:

Période de formation souhaitée:
Dates impératives:
-OuiNon

Préciser les dates / périodes / contraintes: $\qquad$

## Autres infos

## Permis de travail en hauteur:

Existence d'un permis de travail en hauteur:$\square$ 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?
$\square$ Tous les ansTous les 2 ansTous les 3 ans
$\square$ Tous les 4 ans
$\square$ Tous les 5 ans
$\square$ Autre

