

Formulaire d'inscription

Candidat

| | |
|--|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Rue et numéro | |
| NPA, localité | |
| e-mail | |
| Téléphone portable | |
| Date de naissance Age minimum : 18 ans | |
| N° AVS | |
| N° du permis de conduire (pour validation OACP) | |

1.01 1 jour Chariot à timon
 CHF 330.00 **S2**



1.02 2 jours * CHF 730.00

R1 chariot à contrepoids
R2 chariot à siège transversal



1.04 4 jours CHF 1'150.00

1.03 2 jours * CHF 840.00

R1 à contrepoids
R4 à bras télescopique



1.05 4 jours CHF 1'460.00

modules supplém. pour détenteur d'une cat. R

1.06 1 jour CHF 410.00

R4 à bras télescopique



2.08 1 jour CHF 450.00

PEMP (nacelle)



3.09 1 jour CHF 395.00

Pont roulant (palan)



Employeur

| | |
|--------------------|--|
| Raison sociale | |
| Rue et numéro | |
| NPA, localité | |
| Nom du responsable | |
| e-mail | |
| Téléphone | |

*** Prérequis pour être accepté dans une formation cariste de 2 jours au lieu de 4 jours
 (uniquement pour chariots élévateurs) :**

Pouvoir justifier d'une expérience avérée dans l'utilisation d'engins mobiles tels que :

- machines de chantier, ou - grues mobiles (catégorie A), ou
- camions, ou - machines du domaine de l'agriculture, ou
- chariots élévateurs sans avoir suivi de formation. **ATTESTATION A REMPLIR AU DOS DE LA PAGE**

Date(s) souhaitée(s) de la formation : _____

J'ai un permis de conduire professionnel et souhaite obtenir la validation OACP : Oui (+ CHF 15.00) Non

Lieu et date _____

Signature du demandeur _____

Merci de nous retourner ce formulaire par courrier ou par mail !

Vous recevrez notre confirmation d'inscription en retour !

Ordonnance sur la Prévention des Accidents et des maladies professionnelles (RS 832.30)

art. 6 L'employeur veille à ce que tous les travailleurs soient informés des risques auxquels ils sont exposés et instruits des mesures à prendre pour les prévenir. Cette information et cette instruction doivent être dispensées lors de l'entrée en service.

art. 8 L'employeur ne peut confier des travaux comportant des dangers particuliers qu'à des travailleurs **ayant été formés spécialement à cet effet.**



FormaConcept Sàrl
Chemin des Cerisiers 11
1588 Cudrefin
078 852 10 66
formaconcept@bluewin.ch
www.formaconcept.net

Attestation d'expérience pour cours cariste sur 2 jours

Avant la formation, et pour bénéficier de la possibilité de suivre le cours sur 2 jours (au lieu de 4 usuellement), j'atteste avoir pratiqué régulièrement la conduite de ...

| il doit y avoir au moins une case cochée | Durant la période (mois / année) | |
|---|----------------------------------|-------|
| | de ... | à ... |
| <input type="checkbox"/> Machines de chantier | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Camions | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Grues mobiles (cat. A) | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Machines du domaine de l'agriculture | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Chariots élévateurs (sans formation) | _____ | _____ |

Nom du candidat : _____ Prénom : _____

Date : _____ Signature : _____

Dans la situation où il y a un employeur :

Nous confirmons l'exactitude des informations ci-dessus.

Employeur : _____

Responsable : _____ Tél. : _____

Date : _____ Signature : _____