

QUESTIONNAIRE POUR DETERMINER LA FORMATION LEVAGE

Nom et Prénom :

Entreprise :

Service :

Fonction :

Merci de préciser vos besoins dans le tableau suivant :

Engins	Préciser la catégorie et les options nécessaires	Préciser l'expérience du stagiaire	Formation
Engins de chantier (R482)		<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/> Expérimenté	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Recyclage
Grues mobiles (R483)		<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/> Expérimenté	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Recyclage
Pont- Roulant (R484)		<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/> Expérimenté	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Recyclage
Gerbeurs accompagnant (R485)		<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/> Expérimenté	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Recyclage
P.E.M.P. (R486) (Nacelles)		<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/> Expérimenté	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Recyclage
Grues à tour (R487)		<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/> Expérimenté	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Recyclage
Chariots automoteur (R489)		<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/> Expérimenté	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Recyclage
Grues de chargement (R490)		<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/> Expérimenté	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Recyclage
Travail en hauteur et port du harnais	<input type="checkbox"/> Sites aménagés <input type="checkbox"/> Sites non aménagés	<input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/> Expérimenté	<input type="checkbox"/> Initiale <input type="checkbox"/> Recyclage

Précisez s'il y a lieu des opérations que vous êtes amené à réaliser et qui n'apparaissent pas dans le questionnaire :

.....