

Fiche Produit Formation



PUBLIC (dont PSH*)

Opérateur maintenance, régleur



PRÉREQUIS APPRENANT

Aucun



MÉTHODES & MOYENS PÉDAGOGIQUES

Pédagogie active et pratique



SUPPORT DE FORMATION

Support pédagogique adapté au public et à la machine concernée



MODALITÉS D'ÉVALUATION

Test de positionnement
QCM de validation des acquis
Mise en situation avec grille d'observation

⇒ *Attestation individuelle de formation*



DURÉE DE FORMATION

4h00 session de **1 personne**
4h30 session de **2 personnes**



DÉLAIS D'ACCÈS

2 à 6 semaines



TARIFS

À partir de 140€ HT/H de formation, frais de déplacement en sus :

1 personne : 560 €

2 personnes : 630 €



INTERVENANTS

Chaque formateur est expert de la machine pour laquelle il intervient

FORMATION

RÉGLEUR MAINTENANCE NIV.2 COMEC ST 90

Formation à la maintenance AFNOR Niveau 2 de la machine



OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, l'apprenant sera capable de :

- **Vérifier** l'état général de la machine et de ses composants
- **Utiliser** la machine en respectant les consignes de sécurité
- **Contrôler** les réglages
- **Effectuer** des réglages de mise au point
- **Remplacer** les éléments et pièces d'usure (Maint. Niveau 2)
- **Remettre en service** avant retour à la production
- **Rendre compte** de son activité



PROGRAMME DE FORMATION

Les principes de fonctionnement et les différentes étapes

☞ *Présentation théorique en salle :*

- Présentation de la machine
- Les énergies, éléments de sécurité et éléments de commandes
- La mise en service
- Les réglages
- Les changements d'outils
- La production de pièces
- Les sous-ensembles
 - Les énergies
 - L'ensemble de pressage
 - L'ensemble plateau de travail
- La maintenance préventive

Effectuer la maintenance des sous-ensembles

☞ *Formation pratique sur machine*

- Rappel des règles de sécurité
- Rappel des notions vues lors de la présentation théorique
- Vérification des énergies de la machine
- Mise en service et réglages de la machine
- La détection des dérives
- Opérations de changement des pièces d'usure
- Opérations de maintenance préventive
- Le retour sur l'intervention de maintenance effectuée

TSVP



**Merci de renseigner et signer le présent document
pour validation du programme de formation et de ses conditions de réalisation**

CONDITIONS GÉNÉRALES DE RÉALISATION D'UNE SESSION DE FORMATION



- ⇒ Le client s'engage à mettre à disposition de notre formateur **une salle équipée d'un vidéoprojecteur** ainsi qu'une table et des chaises en nombre suffisant pour le groupe à former.
- ⇒ Le client s'engage à mettre à disposition **la machine propre et en état de fonctionnement.**
- ⇒ Nos conditions générales de vente ainsi que la certification qualité délivrée par Qualiopi au titre de la catégorie « Action de formation » sont accessibles sur notre site Internet : www.beraud-machines.fr/formations-machines-marroquinerie
- ⇒ ***PSH** : La formation est ouverte aux personnes en situation de handicap (PSH) préalablement habilitées par le client à travailler sur la machine concernée. Afin de pouvoir adapter nos moyens et vous établir un devis, merci de nous faire part dès maintenant de la participation de toute personne concernée à la session de formation à programmer.

CONDITIONS DE RÉALISATION DU CLIENT

- ⇒ Quels jours de la semaine peut-on programmer la formation ? Cochez les possibilités.

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> <i>Matin, à partir de : ___ h ___</i>	<input type="checkbox"/> <i>Après-midi, à partir de : ___ h ___</i>
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> <i>Matin, à partir de : ___ h ___</i>	<input type="checkbox"/> <i>Après-midi, à partir de : ___ h ___</i>
<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> <i>Matin, à partir de : ___ h ___</i>	<input type="checkbox"/> <i>Après-midi, à partir de : ___ h ___</i>
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> <i>Matin, à partir de : ___ h ___</i>	<input type="checkbox"/> <i>Après-midi, à partir de : ___ h ___</i>

- ⇒ **Avez-vous une période de réalisation souhaitée ?**

- ⇒ **Y a-t-il des personnes en situation de handicap parmi les apprenants ?** *Oui, nb : ___* *Non*

Le cas échéant, merci de transmettre tous les éléments utiles pour la mise en place de moyens adaptés, par mail à formation@beraud-sa.fr

Validation et signature du Client :

Référent technique :

Nom Prénom : _____

Date : ___/___/___

Signature :

Référent administratif :

Nom Prénom : _____

Date : ___/___/___

Signature :