

Fiche Produit Formation



PUBLIC (dont PSH*)

Opérateur maintenance, régleur
Maximum 2 personnes par session



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

1 personne : 2h30
2 personnes : 3h00



DÉLAIS D'ACCÈS

2 à 6 semaines



TARIFS (140 € HT / heure)

1 personne : 350 € HT
2 personnes : 420 € HT
Frais de déplacement en sus



INTERVENANTS

Chaque formateur est expert de la machine pour laquelle il intervient

FORMATION

RÉGLEUR MAINTENANCE NIV.2 OMAC 3505 L03 SPH PLC CF

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
- **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
- Éléments de sécurité et coupure des énergies
- La mise en service
- Les sous-ensembles
 - Le système pneumatique
 - Le réservoir de colle et le système de distribution
 - Le mécanisme
 - Les dérouleurs de matières
 - L'interface homme / machine
- Les procédures de maintenance préventive

Présentation en salle, Powerpoint

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
- Préparation des produits
- La détection des dérives
- Opérations de changement des pièces d'usure
- Opérations de maintenance préventive
- Le retour sur l'intervention de maintenance effectuée

Démonstration du formateur puis mise en situation

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"/> Judi | <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 :