

## Module 1 : Maintenance des installations de plomberie et sanitaires

**Objectif** : Ce module a pour but de fournir les compétences essentielles pour l'entretien et le contrôle efficace des systèmes de plomberie et sanitaires. Il couvre la réparation et la maintenance des robinets, des canalisations et des mécanismes de chasse d'eau, assurant ainsi le bon fonctionnement et l'hygiène des installations.

**Public** : professionnels possédant une expérience en maintenance de bâtiments et désireux d'actualiser leurs compétences.

### Contenu du cours :

- Introduction aux principes fondamentaux de la plomberie et des installations sanitaires
- Techniques de diagnostic
- Réparation de fuites, pose de manchons
- Détartrage, brise-jet
- Curage des canalisations d'eaux usées
- Nettoyage des siphons
- Maintenance préventive et corrective des robinetteries, changement des cartouches de mitigeur, remplacement des joints et garnitures
- Entretien, réglage, détartrage des mécanismes de chasse d'eau de WC
- Application de joints silicones dans les zones humides
- Normes de sécurité et d'hygiène applicables aux espaces sanitaires

**Durée de la formation** : 1 journée – 8h30 – 17h00

**Lieux de formation** : Centre de formation SFB Romandie à Mex

**Prix** : CHF 350.00 / participant-e-s

**Attestation** : délivrée aux participant-e-s par SFB Romandie

**Dates** : Sur demande et communiquées par [info@sfbromandie.ch](mailto:info@sfbromandie.ch)

**Inscriptions** : moyennant le formulaire annexe – à transmettre à [info@sfbromandie.ch](mailto:info@sfbromandie.ch)

Le nombre de participants est limité. Les inscriptions sont prises en compte dans l'ordre d'arrivée. SFB Romandie se réserve le droit d'annuler le cours en cas d'inscriptions insuffisantes.



## Formulaire d'inscription

### Module 1 : Maintenance des installations de plomberie et sanitaires

#### Coordonnées PERSONNELLES

Nom :	Prénom :
Adresse :	NPA / Ville :
Téléphone :	Mobile :
e-mail (obligatoire !) :	

#### Coordonnées de l'ENTREPRISE

Société :	
Adresse :	NPA / Ville :
<i>Personne procédant à l'inscription</i>	
Nom :	Prénom :
Fonction :	Téléphone :

#### Facturation

*Merci de remplir toutes les rubriques !*

Participant :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Entreprise :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
---------------	------------------------------	------------------------------	--------------	------------------------------	------------------------------