



950 Michelin, Laval, Qc, H7L 5C1  
 Tel: 1-800-844-6790 #444  
 Fax: 905-542-1318 www.cwblearning.org

Cette formation de deux jours a pour but de familiariser les candidats impliqués dans la fabrication, l'inspection et la gestion de projet soumis à CSA Z662. La formation, tout comme la norme est en français. Les candidats doivent avoir avec eux la dernière édition de la norme.

- La norme CSA Z662 touche principalement la conception, la construction, l'exploitation et l'entretien des réseaux de canalisations des industries pétrolière et gazière.

Les chapitres principaux suivants seront couverts;

- Chapitre 1; Domaine d'application
- Chapitre 2; Ouvrages de références
- Chapitre 3; Définitions
- Chapitre 4; Conception
- Chapitre 5; Matériaux
- Chapitre 6; Mise en place
- Chapitre 7; Assemblage
- Chapitre 8; Essais de pression
- Chapitre 9; Protection contre la corrosion
- Les autres chapitres seront abordés mais non approfondis

**CSA Z662**

Choisir une Session	CSA Z662	CSA Z662	Lieux
0	4 août	5 août	Laval

**Lieux des séminaires**  
 Laval; Hôtel Sheraton...  
 Québec, Hôtel Québec Inn...

**PRIX**

1 0 \$ 790.13(taxes incluses)

*Prenez note que vous devez avoir avec vous pour la formation la dernière version de la norme. Une préinscription et paiement sont requis avant le début du cours. Le Centre de Formation CWB se donne le droit de annuler le programme 10 jours ouvrables avant la date de celle-ci. Aucun remboursement complet ne sera effectué si aucun avis écrit n'est envoyé 5 jours ouvrables avant le début du programme. Aucun remboursement ne sera fait après cette date. Places limitées.*

Svp compléter et télécopier le formulaire d'inscription au 905-542-1318 ou par courriel à: learning@cwbgroupp.org.  
 Veuillez émettre votre chèque à l'ordre de ; Centre de Formation CWB.

Nom de compagnie: \_\_\_\_\_

Code de compagnie: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ 0 Inspecteur # \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Adresse de compagnie: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Méthode de Paiement: 0 VISA 0 MasterCard \_\_\_\_\_ Date d'exp: \_\_\_\_\_

Titulaire de la carte: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

# bon de commande: (Clients CWB seulement) \_\_\_\_\_ Chèque : \_\_\_\_\_

Bureau seulement Autorisation #: \_\_\_\_\_ Demande de facturation: \_\_\_\_\_