

### 1ère JOURNÉE

8h45

ACCUEIL

9h00-12h30

1. PRÉSENTATION DU GROUPE LONZA / ARCH
2. TRAITEMENT DE L'EAU DES PISCINES : POURQUOI ?
3. APPROCHE DE LA RÉGLEMENTATION POUR LES PISCINES À USAGE COLLECTIF  
Notions de piscines à usage familial & collectif.  
Dispositions communes et techniques.
4. LES FONDAMENTAUX DU TRAITEMENT D'EAU DE PISCINE
5. LA FILTRATION  
Différents modes de filtration, les différents types de filtres : avantages & inconvénients.  
La floculation et les produits floculants **hth**®.  
Matériel d'injection (pompe doseuse).  
L'entretien des filtres.
6. L'ÉQUILIBRE DE L'EAU  
pH, TAC, TH : Explications, conséquences éventuelles, plage à respecter.  
Contrôle de l'équilibre de l'eau et correction des paramètres (pH, TAC, TH).

12h30-13h30

DÉJEUNER

13h30-17h00

7. LA DÉSINFECTION DE L'EAU  
Oxydant & désinfectant : vue d'ensemble des procédés autorisés.  
Les deux familles de produits chlorés : Noms, formes, avantages et inconvénients.  
Les Chlores stabilisés.  
L'acide cyanurique (stabilisant) : conséquences de sa présence et mesure.  
L'hypochlorite de Calcium **hth**®.  
Influence du pH sur le chlore.  
Notion et mesure du chlore libre, du chlore disponible & du chlore total.

### 2ème JOURNÉE

9h00-12h00

1. MESURES ET RÉGULATIONS  
Les photomètres : généralités, utilisation et entretien.  
Le photomètre **hth**® Pooltest 6.  
Les doseurs **hth**® Easiflo.  
Les régulations : Présentation des différents types de régulation.  
Les régulations **hth**® Cycl'eau.
2. LES AUTRES PRODUITS  
Les algicides.  
Les produits d'hivernage.  
Les produits d'entretien : nettoyeurs, détartrants & désinfectants.
3. SECURITÉ  
Généralités, manipulation, stockage, ...

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2018

Organisme de Formation enregistré sous le n° 24 37 02206 37  
*auprès du Préfet de la Région Centre*

## TRAITEMENT DE L'EAU EN PISCINE COMMERCIALE

*Durée de la formation : 10 heures*

### DATES 2018

Cochez votre choix :

24 & 25 Janvier Amboise

*(Clôture des inscriptions le 20 décembre 2017)*

**Formation sans hébergement**

Nombre total de participant(s) = .....

Annulation ou absence :

Toute annulation d'inscription doit être confirmée par écrit.

Date, signature du responsable et cachet de l'entreprise :

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2018

Organisme de Formation enregistré sous le n° 24 37 02206 37  
*auprès du Préfet de la Région Centre*

## TRAITEMENT DE L'EAU EN PISCINE COMMERCIALE

Société : .....			
Adresse : .....			
Nom :		Prénom :	
Fonction :			
Age : <input type="checkbox"/> moins de 25 ans <input type="checkbox"/> de 25 à 34 ans <input type="checkbox"/> de 35 à 44 ans <input type="checkbox"/> de 45 et plus			
Niveau de formation : <input type="checkbox"/> Supérieure <input type="checkbox"/> BTS DUT DEUG <input type="checkbox"/> BP BT BM			
<input type="checkbox"/> CAP BEP <input type="checkbox"/> CFPA <input type="checkbox"/> Fin de la scolarité			
Nom :		Prénom :	
Fonction :			
Age : <input type="checkbox"/> moins de 25 ans <input type="checkbox"/> de 25 à 34 ans <input type="checkbox"/> de 35 à 44 ans <input type="checkbox"/> de 45 et plus			
Niveau de formation : <input type="checkbox"/> Supérieure <input type="checkbox"/> BTS DUT DEUG <input type="checkbox"/> BP BT BM			
<input type="checkbox"/> CAP BEP <input type="checkbox"/> CFPA <input type="checkbox"/> Fin de la scolarité			
Nom :		Prénom :	
Fonction :			
Age : <input type="checkbox"/> moins de 25 ans <input type="checkbox"/> de 25 à 34 ans <input type="checkbox"/> de 35 à 44 ans <input type="checkbox"/> de 45 et plus			
Niveau de formation : <input type="checkbox"/> Supérieure <input type="checkbox"/> BTS DUT DEUG <input type="checkbox"/> BP BT BM			
<input type="checkbox"/> CAP BEP <input type="checkbox"/> CFPA <input type="checkbox"/> Fin de la scolarité			
Nom :		Prénom :	
Fonction :			
Age : <input type="checkbox"/> moins de 25 ans <input type="checkbox"/> de 25 à 34 ans <input type="checkbox"/> de 35 à 44 ans <input type="checkbox"/> de 45 et plus			
Niveau de formation : <input type="checkbox"/> Supérieure <input type="checkbox"/> BTS DUT DEUG <input type="checkbox"/> BP BT BM			
<input type="checkbox"/> CAP BEP <input type="checkbox"/> CFPA <input type="checkbox"/> Fin de la scolarité			