



4321 Autoroute des Laurentides, Laval, Qc, H7L 5W5
 Tel: 1-800-844-6790 #444
 Fax: 905-542-1318 www.cwblearning.org

ASME Sections VIII et IX

2010

La formation a pour but de familiariser les candidats à ces deux sections qui sont en forte demande au Québec. La vulgarisation du code aidera l'apprentissage de même qu'un document en français qui sera remis aux participants.

Introduction aux codes et section IX

- Familiarisation des codes et de leurs vocabulaires
- Philosophie et relation des divers chapitres et codes
- Matériaux de base
- Matériaux d'apport
- Types de variables
- Tableaux

Choose Session	Introduction aux codes et section IX	ASME Section IX	ASME Section VIII	Préparation à l'examen pour inspecteur	Lieu
0	12 octobre	13 octobre	14 octobre	15 octobre	Laval

ASME Section IX

- La méthode de soudage (WPS)
- Le résultat de la méthode de soudage (PQR)
- La qualification du soudeur (WPQ)

ASME Section VIII Division 1

- Sous sections A, B et C
- Méthodes d'assemblage
- Type de joints et soudures
- Principaux articles seront couverts
- Survol rapide de la conception

Lieux des séminaires
Laval; Bureau Canadien de Soudage

Jour 4 : Préparation à l'examen d'inspecteur ASME Section IX et VIII Div.1

- Révision et synthèse des 3 derniers jours
- Étude de cas et mises en situation
- Exercices
- Examen en après-midi

PRIX

1 0 \$1580.25 (Taxes Incluses)

Note: Contactez nous au 1-800-844-6790 pour plus de détails.

Prenez note que vous devez avoir avec vous pour la formation la dernière version du code ASME. 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 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.

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

Nom de la compagnie: _____

Code: _____

Nom: _____ Type examen: 0 Superviseur 0 Ingénieur 0

Aucun

Courriel: _____

Adresse de compagnie: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

Méthode de paiement: 0 VISA ou 0 MasterCard _____ Date d'exp: _____

Titulaire de la carte: _____ Signature: _____

PO#: (Clients CWB seulement) _____ Chèque # _____

Bureau seulement: Autorisation #: _____ Demande de facturation: _____
