

Bulletin de pré-inscription

Les formations proposées par la CARSAT se veulent un outil au service des acteurs dans l'entreprise pour mener à bien leur projet de prévention des risques professionnels.

Cette pré-inscription sera transmise au contrôleur de sécurité du secteur géographique pour analyse de la demande (expression des attentes à préciser en partie 2).

Vous serez informé de la suite donnée à votre demande.

En cas d'avis favorable, une proposition de formation (dates et lieu d'accueil) vous sera adressée dans les meilleurs délais. Si le nombre de candidats est supérieur au nombre de places disponibles, un choix sera effectué en fonction des risques liés à l'activité, de l'effectif de l'établissement, du plan d'actions engagées.

En cas de réponse défavorable, un courrier vous sera transmis pour vous ré-orienter vers les organismes de formation habilités.

L'inscription ne deviendra définitive qu'après confirmation par la CARSAT.

Il est indispensable que le contrat d'assurance en responsabilité civile de l'entreprise couvre le salarié dans le cadre du stage organisé par la CARSAT

L'entreprise

Raison Sociale

.....

Adresse

.....

.....

Activité principale.....Effectif.....

N° SIRET Numéro de risque.....

Existence d'un CHSCT (ou à défaut des DP).....

Nombre de SST recyclés

Personne à contacter : NomFonction

TéléphoneTélécopie

E-Mail

Le stagiaire

Nom.....Prénom.....

Fonction

Fonction en rapport avec la prévention

TéléphoneTélécopie.....

E-mail

Le Stage demandé

Intitulé

.....

.....

Expression des attentes (plusieurs réponses possibles) :

Suggestion du contrôleur de sécurité de la CARSAT	
Création, renouvellement d'un CHSCT, amélioration de son fonctionnement	
Dégradation des résultats sécurité (fréquence et gravité) ou des conditions de travail	
Analyse des accidents et incidents	
Etude de postes,, modification ou création de poste	
Mise en place d'un programme de prévention	
Projet : modification de ligne de production, création /réimplantation d'atelier, ...	
Demande de contrat de prévention	

Si autre réponse, donnez en quelques mots les motivations pour suivre ce stage

.....
.....
.....
.....
.....

LeA

Signatures :

Le chef d'Entreprise	Le stagiaire	Avis du CHSCT ou à défaut des DP

Bulletin à adresser :
CARSAT Normandie
Département Prévention des Risques Professionnels
Pôle Formation
Avenue du Grand Cours
76028 Rouen Cedex

ou par mail, à l'adresse : formation.prevention@carsat-normandie.fr