

**Bulletin de pré-inscription**

Les formations proposées par la Carsat Normandie se veulent un outil au service des acteurs de l’entreprise pour mener à bien leur projet de prévention des risques professionnels. Les demandes d’inscription doivent être validées par le chef d’entreprise qui s’engage de plus sur l’exactitude des informations fournies.

Cette pré-inscription sera systématiquement transmise au contrôleur de sécurité du secteur géographique pour analyse de la demande (expression des attentes à préciser sur ce bulletin).

Dès réception de ce formulaire, après analyse du contrôleur, vous serez informé de la suite donnée.

En cas de réponse favorable, une proposition de formation 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 engagé.

En cas de réponse défavorable, un mail vous sera adressé.

**L’inscription ne deviendra définitive qu’après confirmation de la Carsat.**

**FORMATION**

Intitulé\* : Obtenir des compétences de base en prévention

Dates\* : du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

**ENTREPRISE**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale\* Cliquez ici pour taper du texte. | SIRET\*       |
| Adresse\*       |
| Activité principale       | Effectif       |
| Existence CHSCT / CSE\*  [ ]  oui [ ]  non |
| Personne en charge du suivi du dossierNom\* Cliquez ici pour taper du texte. Prénom\*Cliquez ici pour taper du texte. | Fonction\*       |
| Téléphone\*       | Télécopie  |
| Mail \*      |

**STAGIAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Civilité\* [ ]  Mme [ ]  M. |  |
| Nom\* Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom\*Cliquez ici pour taper du texte. |
| Fonction\* Cliquez ici pour taper du texte. |
| Fonction par rapport à la prévention\* Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone\*Cliquez ici pour taper du texte. | TélécopieCliquez ici pour taper du texte. |
| Mail\* Cliquez ici pour taper du texte. |  |

**Expression des attentes (plusieurs réponses possibles)\***

|  |
| --- |
| [ ] Suggestion du contrôleur de sécurité de la Carsat |
| [ ] Création, renouvellement d’un CHSCT / CSE, amélioration de son fonctionnement |
| [ ] Dégradation des résultats sécurité (fréquence, 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 |
| [ ] Autres, à préciser Cliquez ici pour taper du texte. |

**Comment avez-vous eu connaissance de notre offre de formation ?** \*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] **Site internet www.carsat-normandie.fr** | [ ] **Technicien de prévention de la Carsat Normandie** |
| [ ] **Autres, à préciser** Cliquez ici pour taper du texte. |

**Conditions générales d’inscription à l’attention du chef d’entreprise ou de son représentant\***

|  |
| --- |
| **Conditions générales, cliquez ici** |
| [ ]  **J’accepte les conditions**  | [ ]  **Je n’accepte pas**  |

**Les champs marqués par \* sont obligatoires**

*Les informations recueillies auprès des visiteurs du site par le biais de ce formulaire ne sauraient être utilisées à usage commercial. Les informations envoyées sont destinées à la Carsat Normandie pour traiter la demande. Vous avez un total accès, de modification, de rectification et de suppression aux informations nominatives vous concernant. Pour l’exercer, veuillez contacter le* *Correspondant Informatique et Libertés* *de la Carsat Normandie.*