

DEMANDE D'HABILITATION NATIONALE ENTREPRISE

DOSSIER D'ENGAGEMENT

Rappel : Ce dossier d'engagement reflète les demandes d'habilitation effectuées au préalable sur le site internet FORPREV. Il doit être dûment renseigné, daté, signé et accompagné des pièces justificatives (liste en page 5) avant d'être adressé par courrier à la CGSS de la Guyane

Raison Sociale du demandeur :

N° SIRET :

Personne référente à contacter :

Nom **Prénom**

Tel **Mail**

Merci de renseigner les domaines concernés par votre demande d'habilitation :

Domaine d'habilitation	Cocher les domaines désirés	Correspondant Entité Habilitation (CEH) ¹ désigné (Nom Prénom)	Formateur référent technique ² désigné (Nom Prénom)
SST			
PRAP IBC			
PRAP 2S			
CPS – ID			

¹ Personne chargée administrativement de la gestion de l'habilitation en ligne, des mises à jour des informations sur FORPREV, de la gestion des formateurs, des utilisateurs, des droits d'accès et des statistiques

² Interlocuteur privilégié de la CGSS, chargé d'animer le réseau de formateurs de l'entreprise

DEMANDE D'HABILITATION NATIONALE ENTREPRISE

DOSSIER D'ENGAGEMENT

Informations sur la démarche de Prévention au sein de l'entreprise

➤ L'entreprise possède-t-elle un Document Unique d'Evaluation des Risques Professionnels ?

Oui

Non

Le Document Unique est obligatoire et doit être mis à jour annuellement. (Art R4121 du Code du Travail)

Acteurs intégrés à la démarche de prévention

<input type="checkbox"/> Représentants CHSCT Ou <input type="checkbox"/> Délégués du Personnel	Noms et Prénoms :
Infirmiers(ères) du Travail	Noms et Prénoms :
Fonctionnels de sécurité (Responsable sécurité, animateur, référent ou personne désignée compétente...)	Noms, Prénoms et fonctions:
Salariés certifiés SST	Nombre d'acteurs :
Salariés certifiés PRAP	Nombre d'acteurs :
Salariés certifiés CPS	Nombre d'acteurs :
Autres acteurs :	Noms, Prénoms et fonctions:

DEMANDE D'HABILITATION NATIONALE ENTREPRISE DOSSIER D'ENGAGEMENT

Avis du CHSCT ou des Délégués du Personnel :

A la présente demande d'habilitation à former les salariés de l'entreprise, au(x) dispositif(s) défini(s) en première page de ce dossier d'engagement, nous donnons un avis :

Favorable

Défavorable

Commentaires éventuels :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :
Le

Nom, Prénom et Signature
du Secrétaire du CHSCT ou DP

DEMANDE D'HABILITATION NATIONALE ENTREPRISE DOSSIER D'ENGAGEMENT

Par la signature du présent dossier, l'entreprise s'engage :

- A accepter la résiliation du partenariat régional, s'il existait au préalable, au profit de la présente demande d'habilitation nationale.
- A respecter les exigences du « cahier des charges relatif à une demande d'habilitation » à disposition et téléchargeable sur le site internet de l'INRS.
- A respecter les modalités de mise en œuvre stipulées dans le document de référence en vigueur : modalités organisationnelles et pédagogiques des dispositifs du réseau Prévention (durées, compétences visées, nombre de stagiaires, conditions de mise en œuvre des formations, matériels pédagogiques...)
- A informer le médecin du travail de l'obtention de l'habilitation nationale à dispenser des actions de formation à ses salariés, conformément au processus de démultiplication du réseau Prévention « Assurance Maladie – Risques Professionnels et INRS ».

A....., le

**Nom, Prénom et signature
du Représentant légal**

DEMANDE D'HABILITATION NATIONALE ENTREPRISE DOSSIER D'ENGAGEMENT

Liste des pièces justificatives à joindre au dossier d'engagement

Pièces Obligatoires :

› Administratives :

- Courrier « INI DEM » généré lors de votre demande d'habilitation sur FORPREV, daté et signé.

› Technico Pédagogiques :

- Copies des certificats des formateurs (à jour de leurs formations)
 - Copies des attestations « Pré requis bases en prévention »
-

Pièces complémentaires (facultatives) :

- Déroulé pédagogique
- Extraits de supports pédagogiques internes (plaquettes, support d'animation, livret stagiaire...)