

CRAM

OPPBTP

ARACT

COLLEGE INTERREGIONAL N° 2

Régions

PAYS DE LA LOIRE

BRETAGNE

BASSE NORMANDIE

HAUTE NORMANDIE

CENTRE

Dossier d'habilitation
**d'intervenant en prévention
des risques professionnels**
- Personne morale -

Raison sociale:

N° SIRET

Code APE :

Compétence(s) demandée (s) pour l'habilitation*:

médicale

technique

organisationnelle

* cochez la ou les cases

Réservé au secrétariat du Collège

N° du demandeur :

Date de l'accusé de réception de la demande :/..../....

Date d'envoi du dossier d'habilitation :/..../....

Date de réception du dossier d'habilitation :/..../....

Sommaire

Informations à destination du candidat	3
Attestation sur l'honneur	5
Engagement	6
Présentation et descriptif des activités	7
Descriptif :	
→ des ressources	13
→ du système qualité	16
Liste des documents jointes	17

Informations

À DESTINATION DU CANDIDAT

Le dossier d'habilitation d'intervenant en prévention des risques professionnels que vous venez de recevoir a pour but de vous aider à décrire le plus précisément possible les ressources et moyens que vous êtes susceptibles de mettre en œuvre ainsi que vos références d'intervention afin de permettre au Collège Interrégional de se prononcer en toute connaissance de cause.

C'est à partir des informations que vous aurez réunies dans le présent dossier que le jury décidera de délivrer l'habilitation demandée. Aussi efforcez-vous de répondre avec précision aux questions qui vous sont posées afin de décrire votre activité et les moyens que vous mobilisez pour la mettre en œuvre.

Les informations contenues dans ce dossier sont de votre propre responsabilité et resteront détenues confidentiellement par le secrétariat du Collège Interrégional.

L'envoi de ce dossier ne vaut pas acceptation par le Collège Interrégional de la demande d'habilitation

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce dossier. Elle garantit un droit d'accès et de rectification vous concernant auprès du service qui vous a remis le dossier de demande.

Le présent dossier comporte trois éléments essentiels :

■ **le descriptif des activités :**

■ **le descriptif des ressources**

■ **le descriptif du système Qualité déployé**

Attention

Tout au long du présent dossier, des questions vous sont posées et des espaces sont prévus pour les réponses.

S'ils sont insuffisants, vous pouvez ajouter des feuillets supplémentaires. Sur chacun vous rappellerez votre raison sociale ainsi que le numéro de la question qu'il complète. Vous en récapitulerez la liste page 17.

Vous devez remplir **la totalité de ce dossier** dans tous les cas, que l'habilitation IPRP faisant l'objet de votre demande relève de compétence médicale et/ou technique et/ou organisationnelle.

*Vous êtes également parfois invité à joindre des documents. Vous en récapitulerez **également la liste page 17.***

Le collège Interrégional prendra sa décision à partir de l'analyse des informations que vous lui aurez fournies.

Renvoyer ce dossier à la même adresse que celle d'envoi de votre 1^{er} dossier d'instruction.

Attestation

SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) :

.....
.....

Agissant en qualité de :.....

.....

de la Société.....

ou de l'Association :

déclare sur l'honneur :

- *avoir formulé la demande ci-dessous*
- *ne pas avoir déposé plus d'une demande d'habilitation d'intervenant en prévention des risques professionnels durant l'année civile en cours, ni dans un autre collège interrégional,*
- *l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent livret.*

Fait à :.....

le :.....

Signature et cachet

Engagement

La Société :

ou

L'Association :

Adresse :

Représentée par :

Agissant en qualité de :

☎ : Courriel :

- **Demande l'habilitation d'intervenant en prévention des risques professionnels pour la ou les compétence(s) suivante(s) :**

(cochez la ou les cases)

médicale

technique

organisationnelle

- **S'engage à faire intervenir, dans les missions qui seront acceptées, du personnel formé et qualifié.**

- **Garantit l'indépendance dans l'exécution de ses interventions.**

Fait à :

le :

Signature et cachet

RAISON SOCIALE :

1. PRESENTATION ET DESCRIPTIF DES ACTIVITES

1.1 ORGANISATION DE LA SOCIETE OU DE L'ASSOCIATION

1.1.1 STATUT JURIDIQUE

1.1.2 INSTANCES RESPONSABLES

(ex : composition du Conseil d'Administration, instances de Direction)

RAISON SOCIALE :

1.2 LES ACTIVITES EXERCÉES

1.2.1 DESCRIPTION DES ACTIVITÉS DEPLOYÉES EN LIEN AVEC LE OU LES DOMAINES D'HABILITATION (références ou exemples d'actions menées)

RAISON SOCIALE :

1.2.2 DESCRIPTION DES AUTRES ACTIVITÉS

1.2.3 PARTS RESPECTIVES DES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC L'HABILITATION ET DES AUTRES ACTIVITES

PERSPECTIVES ET DÉVELOPPEMENTS ATTENDUS

Joindre le rapport d'activité de l'année n – 1 (facultatif)

RAISON SOCIALE :

1.3 ORGANIGRAMME

1.3.1 DECRIVEZ L'ORGANIGRAMME DE VOTRE SOCIETE

1.3.2 NOMBRE DE POSTES ETP (équivalents temps plein) au 31 décembre (n – 1)

1.3.3 NOMBRE DE RECRUTEMENTS SUR EMPLOIS PERMANENTS DEPUIS LE 1^{er} JANVIER n

RAISON SOCIALE :

1.3.4 DESCRIPTION DES RESPONSABILITES HIERARCHIQUES

(suppléances et remplacements)

1.3.5 MODALITES DE RECOURS EVENTUELS A LA SOUS-TRAITANCE

RAISON SOCIALE :

1.4 QUALIFICATIONS OBTENUES AU NIVEAU DE LA SOCIETE OU DE L'ASSOCIATION

Mentionner les certifications, labels et accréditations obtenus