

COLLEGE INTER REGIONAL N°4
Auvergne, Languedoc Roussillon, PACA / Corse, Rhône Alpes

**Demande d'habilitation d'Intervenant en
Prévention des Risques Professionnels (IPRP)
Dossier " personne morale"**

* * *

1^{ère} demande Demande Renouvellement d'habilitation

Raison sociale _____

N° SIRET _____

Code APE _____

Nature juridique _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone domicile _____

Téléphone portable _____

Email _____

Nom du responsable de la personne morale _____

En cas de renouvellement, référence de votre habilitation précédente _____

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

médicale technique organisationnelle

En cas d'habilitation, acceptez vous que vos coordonnées figurent sur une liste inter-régionale et/ou nationale récapitulant les intervenants en prévention des risques professionnels habilités ?

oui non

(Si accord, vos coordonnées figureront sur la liste des habilités IPRP consultable sur le site internet :

www.carsat-ra.fr

Rubrique entreprise / prévention des risques professionnels / dossiers thématiques / IPRP)

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée le 8 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant..

Informations à destination du candidat

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

Vous pouvez ajouter des feuillets supplémentaires à ce dossier, pour répondre à chacune des questions

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

Il ne doit être déposé qu'un seul dossier par an.

***Renvoyer ce dossier à : CARSAT Rhône Alpes
Direction des Risques Professionnels
Secrétariat du collège inter-régional d'habilitation des IPRP
26 rue d'Aubigny
69436 Lyon cedex 03***

ATTENTION : Ce dossier doit être envoyé en trois exemplaires

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le secrétariat du collège inter-régional par email :

iprp@carsat-ra.fr

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 les douze derniers mois ou dans un autre collège interrégional,
- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent livret.

- **M'engage à faire intervenir, dans les missions qui seront acceptées, du personnel formé et qualifié répondant aux critères de compétences de l'arrêté du 23/12/03 sur les Intervenants en Prévention des Risques Professionnels (IPRP).**
- **Garantis l'indépendance des dits IPRP dans l'exécution de leurs interventions.**

Fait à _____ le _____

Signature et cachet

La lettre de motivation

Je soussigné :

La société

ou L'association

Adresse

Code Postal

Ville

Demande l'habilitation d'Intervenant en Prévention des Risques professionnels pour la ou les compétence (s) suivante(s)

médicale

technique

organisationnelle

* cochez la ou les cases

Motivations :

Fait à

le

Signature et cachet

PRESENTATION ET DESCRIPTIF DES ACTIVITES

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)

LES ACTIVITES EXERCEES

**DESCRIPTION DES ACTIVITES DEPLOYEES EN LIEN AVEC LE OU LES DOMAINES D'HABILITATION
(REFERENCES OU EXEMPLES D' ACTIONS MENEES)**

DESCRIPTION DES AUTRES ACTIVITES

PARTS RESPECTIVES DES ACTIVITES EN LIEN AVEC L'HABILITATION ET DES AUTRES ACTIVITES PERSPECTIVES ET DEVELOPPEMENTS ATTENDUS

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

ORGANIGRAMME

Joindre un organigramme permettant de comprendre l'organisation de l'entreprise et la position hiérarchique de chacune des personnes qui pourront être amenées à réaliser des missions IPRP .

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

Mentionner les certifications, labels et accréditations obtenus

DESCRIPTIF DES RESSOURCES

LES RESSOURCES EN PERSONNEL IPRP DE L'ENTREPRISE

(personnel dont l'activité est en lien avec la demande d'habilitation IPRP)

Nom Prénom	Date de naissance	Fonction dans la Société ou dans l'Association	Depuis le ... Préciser CDI / CDD	Temps plein ou partiel	Diplômes Titre certificats (Formation Initiale et continue)	Année et Lieu d'obtention	Compétences			Compléments d'informations sur le domaine d'intervention (ergonomie, hygiène industrielle, sécurité, etc)	Références individuelles complémentaires éventuelles
							M	T	O		

A développer dans des fiches individuelles renseignant chacune de ces rubriques :
Joindre CV + photocopies des diplômes, titres, certificats de chaque intervenant

CRITERES DE RECRUTEMENT DES FUTURS INTERVENANTS IPRP DE LA SOCIETE (CDD/CDI)

En cas de recrutement d'une personne (en CDD ou CDI) susceptible d'intervenir en tant qu'IPRP pour votre société : décrire les critères de compétences minimum que vous appliquerez

MODALITES DE RECOURS EVENTUELS A LA SOUS-TRAITANCE DANS LES MISSIONS IPRP QUE LA SOCIETE EST SUSCEPTIBLE DE REMPLIR

Préciser, le cas échéant :

- *la nature et le contenu des contrats,*
- *les droits et obligations mutuelles,*
- *le volume global d'intervention des sous-traitants,*
- *la nature et l'organisation des relations professionnelles entre les prestataires et l'organisme,*
- *les critères de compétences minimum requis.*

MOYENS SUSCEPTIBLES D'ETRE MIS EN OEUVRE

Décrivez les ressources dont vous disposez pour intervenir en prévention des risques professionnels

MOYENS TECHNIQUES

(Laboratoires, outils de mesure...)

RESSOURCES DOCUMENTAIRES

(Exemples d'études, de documents de référence réalisés par vos soins et autres ressources documentaires disponibles)

REFERENCES

Mentionnez vos références d'interventions dans le ou les domaines concernés par votre demande d'habilitation.

Joindre des preuves écrites chaque fois que possible

DESCRIPTIF DU SYSTEME QUALITE

Joindre les documents formalisant les buts et objectifs de la personne morale : missions statutaires ou réglementaires, objectifs d'activité.

DESCRIPTION DE LA PROCEDURE D'ENGAGEMENT D'UNE MISSION OU D'UNE INTERVENTION

(Formalisation des cahiers des charges, formulaires d'engagement)

DESCRIPTION DE LA PROCEDURE DE RESTITUTION DES RESULTATS DES INTERVENTIONS AUX COMMANDITAIRES

DISPOSITIONS MISES EN ŒUVRE POUR ASSURER LA CONFIDENTIALITE

POUR UN RENOUELEMENT D'HABILITATION
BILAN D'ACTIVITES IPRP DES 5 ANNEES ECOULEES
(obligatoire)

LISTE DES DOCUMENTS JOINTS

Vous récapitulerez ci-dessous les feuillets supplémentaires qui vous ont été nécessaires pour répondre aux différents points abordés.

Feuillets supplémentaires

■ Vous listerez ci-dessous les documents complémentaires que vous avez joints à votre dossier.