



Formation renforcée du personnel intérimaire

par les entreprises utilisatrices



Formation renforcée du personnel intérimaire par les entreprises utilisatrices

Le Code du Travail prévoit une formation renforcée pour les salariés intérimaires qui vont occuper des postes à risques particuliers. La difficulté pour les entreprises utilisatrices réside d'une part dans le repérage de ces postes, d'autre part dans l'organisation de la formation renforcée complémentaire à la formation générale des salariés intérimaires.

Quels sont les postes à risques particuliers ? Comment les recenser ?

Des familles de postes sont proposées par la circulaire 18/90 du 30 octobre 1990. Ces postes peuvent être classés en 5 catégories :

- **les travaux de maintenance** : ils concernent les opérations de dépannage, réparation, entretien qui le plus souvent sont réalisées sur des équipements dont la sécurité n'est assurée que par le mode opératoire de l'intervenant lui-même. En effet, lors de ces opérations, les équipements objets de ces interventions peuvent être mis en service en mode dégradé.
- **les travaux sur machines dangereuses** : on peut considérer comme dangereuse une machine dont la protection des utilisateurs est obtenue en partie par le mode opératoire.. Exemple : utilisation de tour parallèle, de presse plieuse, perceuse à colonne, toupie, scie à ruban, scie circulaire... Le repérage de ces postes peut être facilité par l'examen de fiches de poste ou du Document Unique.
- **les postes exposant aux risques soumis à une surveillance médicale renforcée** : ces postes peuvent être repérés avec le médecin du travail . Parmi les plus courants on peut citer l'utilisation de produits chimiques dangereux, l'exposition au bruit,...
- **les postes nécessitant une habilitation ou une autorisation de travail de la part de l'employeur** : les plus courants sont l'intervention électrique, la conduite d'engins ou l'utilisation de compacteur à déchets...
- **les postes ayant été à l'origine d'accidents du travail, d'incidents répétés ou de maladies professionnelles** : le repérage de ces postes peut être facilité par l'examen des compte-rendus du CHSCT, l'examen des déclarations d'accident du travail, le suivi des interventions de dépannage...

En quoi consiste la formation renforcée ?

Cette formation est complémentaire à la formation que doit recevoir tout intérimaire sur la connaissance des locaux, de son poste de travail et de la conduite à tenir en cas d'accident et d'incendie.

La formation renforcée doit rendre le salarié capable de mettre en application des modes opératoires ou des consignes de travail ayant pour objectif l'évitement des risques présentés par les travaux qui lui sont confiés ou les risques présentés par ses conditions de travail.

Attention, un emploi peut comporter plusieurs risques particuliers. Exemple : Emploi Maçon coffreur > Risques particuliers probables : chute de hauteur, scie circulaire sur table, produits chimiques...



Comment bâtir cette formation ?

La formation est bâtie à partir des réponses que l'on donne à ces questions :

- *Quelles sont les caractéristiques des personnes à former (maîtrise de la langue utilisée, connaissances déjà acquises, maîtrise de la lecture...)?*
- *De quoi veut-on rendre capable la personne ?*
- *Comment va-t-on expliquer, montrer les actions à enseigner ?*
- *Combien de temps va durer la formation et à quel moment va-t-on la dispenser ?*
- *Qui va dispenser la formation et avec quels moyens ?*
- *Comment va-t-on vérifier les acquis de la personne ?*

Exemples : Utilisation d'une scie circulaire à table (annexe 1), utilisation d'un chariot élévateur (annexe 2)

Faut-il garder une trace de la réalisation de ces formations ? Laquelle ?

Outre les témoignages, les preuves de la réalisation de cette formation peuvent être un document qui décrit la formation dispensée (voir ci-dessus), une fiche de suivi de la procédure d'accueil ou des feuilles d'émargement (Voir annexes 3-4-5 : fiches de suivi utilisées dans 3 entreprises de la région Rhône-Alpes). La formation doit se conclure par une évaluation qui sera conservée au dossier.

Pour plus d'information

Brochures des Carsat

- ***Vous avez recours à l'intérim : Guide de bonnes pratiques*** - CC001
- ***Guide à l'usage des agences d'emploi*** - CC002
- ***Intérim - fiche de liaison - Informations utiles à l'établissement du contrat de mise à disposition*** - CC003
- ***Accueil et santé au travail dans l'intérim. Recommandations aux entreprises*** - CNAM05
- ***Entreprises utilisatrices, agences d'emploi*** - SP 1175

- ***L'intérim (Aide mémoire juridique)*** - TJ 21 - Inrs

Le travail temporaire désigne tout travail réalisé pendant une période de temps déterminé et concerne donc les salariés intérimaires et les salariés sous contrat à durée déterminée.

- ***Intérim mission 3D*** - CD 0373 - Inrs

Ce jeu vidéo interactif, Intérim Mission 3D (ou IM3D), permet de découvrir la prévention dans 4 secteurs d'activité faisant appel à l'intérim : les plates-formes logistiques, la collecte des ordures ménagères, le nettoyage dans l'agroalimentaire, le bâtiment et les travaux publics.

L'accueil des intérimaires

- ***Les conseils de Tip Top*** - ED 1477 - Inrs

Un intérimaire va arriver dans votre entreprise. Son accueil est essentiel pour qu'il se sente intégré. Cette bande dessinée évoque quelques conseils utiles.

- ***Démarche d'intégration des intérimaires dans le bâtiment et les travaux publics / Propositions d'application*** - ED 836 - Inrs

Ce document est le fruit d'un travail commun, réalisé par l'INRS, la Carsat Midi-Pyrénées, les syndicats professionnels de l'intérim, du bâtiment et des travaux publics, l'OPPBT et plusieurs entreprises de travail temporaire et du BTP.

Annexes

FICHE FORMATION

Scie circulaire à table

Objectif

Etre capable d'utiliser une scie circulaire en sécurité.

Public concerné et pré-requis

Salariés intérimaires.

Contenu

Une évaluation des pratiques du salarié sur cet équipement permettra d'ajuster le contenu de cette formation.

CONNAÎTRE LES CONSÉQUENCES DES ACCIDENTS LIÉS À L'UTILISATION DE CET ÉQUIPEMENT

La scie circulaire est une des machines à bois les plus dangereuses. Plus de 5 000 accidents graves par an : en général des amputations des doigts, souvent le pouce. La plupart des AT son liés à la proximité des doigts avec la lame en rotation, en particulier en fin de passe et au rejet du bois en direction de l'opérateur.

METTRE EN ŒUVRE LES INSTRUCTIONS DE SÉCURITÉ

Présenter les organes de commande dont l'arrêt d'urgence. Vérifier l'utilisation des équipements suivants :

- *La hauteur de la lame de la scie doit être réglée de manière à ce que seule la denture de la lame dépasse de la pièce de bois.*
- *La cape est réglable, elle doit protéger la partie saillante de la lame.*
- *Le couteau diviseur qui empêche le rejet du bois doit dépasser la saillie de la lame et être positionné entre 3 et 8 mm de la lame.*
- *Utiliser systématiquement le poussoir de fin de passe pour éviter de rentrer en contact avec la lame en fin de passe.*

AUTRES CONSIGNES :

- **Risques liés à l'inhalation des poussières de bois :** *réglage et mise en route des systèmes d'aspiration des copeaux, port de masque de protection respiratoire, nettoyage en fin de poste (éviter la soufflette...)*
- **Risques liés au bruit :** *utiliser les protections individuelles*

Pédagogie

PÉDAGOGIE

Alternance d'explications et échanges pratiques sur poste : utilisation de différents supports pédagogiques (voir fiche Inrs AZ 648). **Ces instructions doivent être accompagnées d'une démonstration de chacune des actions citées avec la scie que l'opérateur sera amené à utiliser.**

Moyens de suivi et d'évaluation

S'assurer que le formé a bien acquis les compétences visées en observant son mode opératoire et apportant les corrections nécessaires.

Utilisation de chariot automoteur à conducteur porté

Objectif

Etre capable de conduire en sécurité le chariot qu'il devra utiliser dans l'établissement.

Public concerné et pré-requis

- Salarié intérimaire titulaire d'un CACES de catégorie correspondant au chariot à utiliser
- Aptitude médicale vérifiée

Contenu

PRISE EN CHARGE DU CHARIOT

Objectif : Etre capable

- d'utiliser la check-list de vérification journalière du chariot
- de détecter des anomalies de fonctionnement et de les consigner sur le cahier de maintenance
- de mettre en œuvre la procédure d'utilisation de la clé de contact
- de mettre en œuvre les moyens et les procédures d'alimentation du chariot en énergie : chargement des batteries, chargeur électrique dédié, mode d'alimentation en gasoil, réglage du siège (antivibration)

CONDUITE DU CHARIOT

Objectif : Suivre les règles de circulation de l'établissement

- connaissance du plan de circulation (sens de circulation, utilisation du klaxon, passage de portes...)
- les particularités du bâtiment (hauteurs des portes, plans inclinés, dimensions des allées, Zones ATEX)
- vitesse limite de circulation : particularités liées aux charges transportées (pulvérulents, liquides, produits dangereux...), utilisation des accessoires du chariot (potences...)

Pédagogie

La plus pratique possible au poste de travail par le tuteur ou le formateur de l'entreprise.

Moyens de suivi et d'évaluation

Tests écrits et mises en situation avec le formateur ou le tuteur.

FICHE FORMATION

Utilisation des EPI contre les chutes de hauteur

Objectif

Connaître les EPI proposés par l'entreprise utilisatrice

Utiliser ces EPI dans le respect de la réglementation, des normes et des consignes des fabricants

Etre informé des techniques d'évacuation

Public concerné et pré-requis

- *Tout salarié intérimaire ayant à utiliser les équipements de protection individuelle contre les chutes de hauteur*
- *Aptitude médicale au travail en hauteur*

Contenu

- *Règles et principes fondamentaux du travail en hauteur*
- *Descriptions des différents EPI contre les chutes de hauteur utilisés dans l'entreprise*
- *Règles d'utilisation de chaque équipement*
- *Applications pratiques sur le matériel utilisé dans l'entreprise*
- *Entretien et rangement du matériel*
- *Obligations relatives aux vérifications*
- *Information sur les techniques d'évacuation : matériel nécessaire, procédure*

Pédagogie

Explications, démonstrations et mises en situation (applications pratiques).

Moyens de suivi et d'évaluation

Observation des mises en situation et des premières utilisations.

FICHE D'ACCUEIL

Formation à la Sécurité, Qualité et Environnement

ENTREPRISE

Raison sociale :

Chantier :

Tél :

Accueil/Formation

Par :

Fonction

SALARIE

Nom :

Prénom :

Qualification :

Secouriste :

 Oui Non

Habilitation électrique :

 Oui Non

Autorisation de conduite délivrée pour l'entreprise par
Monsieur pour les engins (grue, nacelle, ...)
précisez :

INFORMATIONS GENERALES SUR LE CHANTIER

	Oui	Non
* Présentation de l'opération et du site :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Présentation de l'équipe de travaux :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Présentation de la Démarche Qualité :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Présentation des consignes environnementales (ex : tri des déchets) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENTREPRISE DE TRAVAIL TEMPORAIRE

Raison sociale :

Téléphone :

APTITUDE MEDICALE

Date de la dernière visite médicale :

Restrictions éventuelles :

INFORMATIONS SUR LES CONDITIONS DE CIRCULATION

	Oui	Non
* Les circulations sur chantier :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Les chemins d'accès pour se rendre au cantonnement, WC, vestiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Les issues de secours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Les zones de circulation interdites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Propreté et rangement du chantier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROTECTIONS INDIVIDUELLES DU SALARIE ET MISE A DISPOSITION

	Oui	Non
* Casques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Chaussures de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Bottes de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Lunettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Masque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Vêtements de pluie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Protections auditives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Autres :

.....

CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT

	Oui	Non
* Consignes générales (noms des secouristes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Emplacement du téléphone et liste des secours à appeler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Emplacement de la boîte à pharmacie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMATION DES RISQUES LIES AU POSTE DE TRAVAIL

	Oui	Non
Présentation :		
* Des opérations à effectuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Des matériels à utiliser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Des risques encourus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Des moyens de protection collective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Devoir d'alerte et Droit de retrait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Points clés de sécurité à respecter :

.....

* Risques particuliers pour lesquels une formation renforcée a été donnée :

.....

OBSERVATIONS

Signature du salarié :

Signature de l'accueillant :

Date :

« Des sanctions peuvent être prises en cas de non respect des consignes de sécurité présentées ci dessus »

Accueil et Formation à la Sécurité des nouveaux arrivants
(suivant décret du 20 mars 1979 et loi du 12 juillet 1990)

- AGENCE :
- CHANTIER :
- Renseignements concernant le personnel arrivant
 - Entreprise - Intérimaire
 - Locataire Société d'intérim :
 - Autre :
 - NOM : - Prénom :
 - Qualification :
 - Date d'arrivée :
 - Certificat médical présenté (moins de deux ans) : Oui Non
 - Restrictions médicales :
- Poste de travail / Emploi :
 - Engin ou matériel autorisé à conduire ou à utiliser à l'entreprise :

Matériel	Attestation de formation présentée	Date de validité	Autorisation de conduite donnée par l'entreprise par M./Mme :
Chariot de manutention Catégorie :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	././..	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Grue mobile	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	././..	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Grue auxiliaire	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	././..	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nacelle élévatrice de personnel (PEMP) Catégorie :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	././..	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Engin de terrassement Catégorie :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	././..	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Permis de conduire B <input type="checkbox"/> E(B) <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E(C) <input type="checkbox"/> FIMO <input type="checkbox"/> FCCO <input type="checkbox"/> FCOS <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	././..	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autre :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	././..	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

- **Habilitation électrique (suivant prescriptions UTE C18-510 ou C18-530)**
 - Attestation de formation UTE présentée : Oui Non
 - Date de la formation : ././..
 - Recueil de prescriptions remis ou en possession : C18.510 C18.530
 - Contrôle des connaissances de l'intérimaire effectué par M./Mme :
 - Attestation de formation travaux sous tension (TST) : Oui Non
 - Date de la formation : ././..
 - Spécialité :
 - Niveau d'habilitation attribué par l'Entreprise :
 - par M./Mme :
- **Autre habilitation ou formation sécurité éventuellement nécessaire**
 - Secourisme Attestation présentée : Oui Non Date :
 - Montage échafaudage Attestation présentée : Oui Non Date :
 - Travaux en hauteur Attestation présentée : Oui Non Date :
 - Autre :
 - Attestation présentée : Oui Non Date :
- **Dotation et vérification des équipements de protection individuelle (EPI)**
Cocher les cases correspondantes si les EPI suivants ont été remis ou sont en sa possession :
 - Casque Oui Non Lunettes de sécurité Oui Non
 - Chaussures de sécurité Oui Non Protections auditives Oui Non
 - Bottes Oui Non Harnais + système d'assujettissement Oui Non
 - Vêtements de travail Oui Non Gilet de signalisation Oui Non
 - Gants Oui Non Autres :
 - Oui Non
- **Information / formation sécurité" spécifique "au chantier**
 - Visite du chantier effectuée : Oui Non
 - Conditions de circulation : Oui Non
 - Risques dans l'exécution du travail : Oui Non
 - Port obligatoire des E.P.I. : Oui Non
 - Conduite à tenir en cas d'accident : Oui Non
 - Affichage "en cas d'accident" : Oui Non
 - Commentaire PPSPS ou plan de prévention de chantier : Oui Non
- **Formation renforcée sécurité**
 - Le poste de travail comporte des risques "particuliers" selon liste type de l'activité et/ou PPSPS ou Plan de prévention : Oui Non
 - Si oui : risques "particuliers" pour lesquels la Formation a été donnée :
 1.
 2.
 3.

Fait le (date) ././.. à (lieu)	
NOM du salarié :	NOM du responsable hiérarchique ou de chantier :
Signature :	

AUTORISATION DE TRAVAIL

Je soussigné,
 Agissant en qualité de
 Autorise Mr / Mme
 A travailler au poste de
 Sur le(s) équipement(s) suivant(s)
 Sur le(s) site(s) de
 Pour une durée : indéterminée déterminée de jours / semaines / mois.
 Réserves : oui non ou remarques :
 Fait à Le
 Signature :

EVALUATION DE FIN DE FORMATION

A l'issue de sa période d'activité pour SITA Sud Ouest du / / au / /
 l'évaluation suivante est donnée :

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Mauvais | Satisfaisant | Très bien |
| Respect des règles EQS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Port des tenues de travail et E.P.I | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Respect des horaires de travail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Qualité de travail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autonomie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

En conséquence,

- Pourra travailler à nouveau pour SITA Sud Ouest
- Ne pourra pas travailler à nouveau pour SITA Sud Ouest

Nom : Prénom :
 Date : Signature :

Ré-accueil

- Raison du ré-accueil :
- 1 – Accident du travail
 - 2 – Accident de trajet
 - 3 – Maladie de plus de 21 jours
 - 4 – Absence de plus de 2 mois
 - 5 – Périodique (entretiens professionnels)

Visite médicale de reprise oui non

Thèmes abordés :
 5 – Synthèse du compte-rendu rédigé durant votre absence :

6 – Démonstration des éléments de sécurité sur véhicule(s) / équipement(s).

7 – démonstration des modes opératoires suivants :

8 – Mesures prises suite à accident :

je soussigné,
 certifie avoir bénéficié d'un ré-accueil.

Raison du ré-accueil	Thèmes abordés	Date	Signature Formateur	Signature Formé



Fiche accueil Ré-accueil

Société de travail temporaire :
 Agence de :
 Agence et site SITA Sud Ouest



Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

N° tél. :

N° permis de conduire :

N° à prévenir en cas d'urgence :

N° de contact TT :

SENSIBILISATION SECURITE

Agence d'intérim

	OUI	NON
Présentation de SITA Sud Ouest et ses activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Film sécurité (SNAD, autres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livret sécurité (SITA, SNAD, autres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Règles de bonnes conduites métiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remise chausseure de sécurité (haute / basse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visite médicale / Aptitude au poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenue de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Validité permis C / EC	Date / /	<input type="checkbox"/>
Validité FIMO / FCOS	Date / /	<input type="checkbox"/>
CACES N°	Date / /	<input type="checkbox"/>
Autres :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EVALUATION :

- 1 – Porter la tenue de travail complète est :
- Obligatoire
 Facultative
- 2 – Boire de l'alcool pendant le travail est :
- Strictement Interdit
 Toléré
- 3 – La fouille et la récupération sont :
- Tolérées
 Strictement Interdits
 Autorisées
- 4 – Je suis piéton, lors de la manœuvre d'un véhicule :
- Je reste visible du conducteur en permanence
 Je traverse rapidement derrière le véhicule
 Je monte sur le marche pied
- 5 – Pour porter une charge :
- Je garde le dos droit
 Je plie le dos
 Je plie les genoux
 Je garde les jambes bien raides

NOTE : / 5

Fait le

Signature Formateur

Durée :H
Signature Formé

**ACCUEIL EQS
SITA SUD OUEST****THEORIE PRATIQUE**

	OUI	NON
Contrôle sensibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle Visite Méd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visite Méd. renforcée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prés. Agence-Rgt Int	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Règles B.C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procédures / Mod Op.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livret SITA (autres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisation de Cond.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle E.P.I / HV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exemple accidents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensibilisation EQS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EVALUATION :

- 1- Je peux récupérer un objet dans une trémie.
- 2 – Il est autorisé de bloquer la sécurité.
- 3 – Je peux marcher sur les bords d'un quai.
- 4 – Je peux citer les 3 documents obligatoires pour conduire un engin.
- 5 – Je dois signaler tout problème de sécurité.
- 6 – Je peux citer 3 équipements obligatoires chez SITA Sud Ouest
- 7 – Respecter les règles de sécurité est facultatif
- 8 – Le port des chausseures de sécurité est obligatoire.
- 9 – J'ai le droit de ne pas respecter le Code de la route
- 10 – La présence d'un piéton est interdite derrière un camion en manœuvre ou une benne levée ;
- 11 – Sur un lieu de vidage, seul le conducteur descend de la cabine.
- 12 – Je peux monter sur une benne quand elle est sur le camion pour bacher et débâcher.
- 13 – Je peux vider un bac roulant à la main.
- 14 – Je peux citer 5 règles de sécurité de mon métier.
- 15 – Il y a des consignes environnementales à respecter sur site
- 16 – Je peux mettre des chiffons souillés dans la poubelle DIB

NOTE : / 16

Fait le

Signature Formateur

Durée :H
Signature Formé

TUTORAT SITA SUD OUEST**EVALUATION :**

Voir Suivi EQS.

Validation par le tuteur :

Oui

Oui avec réserve

Non

Remarques du tuteur en cas de réserves

.....

.....

.....

.....

Proposition de poursuite du tutorat dejour(s).

Fait le

Signature Formateur

Durée :H
Signature Formé

Carsat Rhône-Alpes

Direction des Risques Professionnels et de la Santé au Travail

26, rue d'Aubigny 69436 Lyon cedex 03

Tél. 04 72 91 96 96 - Fax 04 72 91 97 09

Email : preventionrp@carsat-ra.fr - site internet : www.carsat-ra.fr

SP1170 - Août 2011