



DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATEUR PRAP ALM

Dates et lieu du stage (14 jours)

Module 1 : Du 11 au 15 avril 2022 – **Module 2** : du 16 au 19 mai 2022

Module 3 : du 20 au 24 juin 2022 à **Lattes (34)**

LE PARTICIPANT

NOM : _____ NOM de naissance (si différent) : _____

Prénom : _____ Fonction : _____

Date de naissance : _____ Ville et Pays de naissance : _____

Tél direct/portable : _____ Email : _____

Adresse : _____

Le participant est informé que la formation de FORMATEUR PRAP est certifiante, ce qui implique une évaluation continue pendant le stage, des travaux personnels à réaliser en inter module qui feront l'objet de restitution/présentation devant le groupe (selon le référentiel INRS).

Prérequis : Suivre l'auto-formation « Acquérir bases en prévention » après inscription sur le site www.ead-inrs.com.

- Inscription en ligne réalisée, certificat en cours d'acquisition
- Certificat acquis

L'ETABLISSEMENT/L'ENTREPRISE (y compris auto-entrepreneur)

Raison sociale : _____

Siret : _____ Adresse : _____

Tél. : _____ Fax : _____ Email : _____

Personne à contacter pour le suivi du dossier : _____

Tél/mail : _____

CONDITIONS TARIFAIRES

Coût du stage : 3 150 € net

Tarif comprenant : documentation INRS et Compétences Prévention (clé usb, fascicules, manuels...), suivi pédagogique et administratif post formation.

Chèque d'acompte de 30 % à joindre à l'inscription (ordre IFCEES) – encaissement selon le type de financement.

FINANCEMENT DE LA FORMATION – à remplir obligatoirement

Financement sur les fonds propres de l'entreprise Autofinancement du participant Autre Financement

Prise en charge directe (subrogation) par l'OPCA – joindre copie de l'accord*, si demande en cours, complétez ci-dessous :

Nom de l'OPCA : _____ Adresse : _____

_____ Tél. : _____

Nom du correspondant formation : _____ N° d'adhérent : _____

* Dans le cas où l'IFCEES n'aurait pas reçu ce document avant la fin de la formation, le client sera facturé de l'intégralité du coût du stage.

Date : _____

Signature et cachet de l'établissement

Signature du stagiaire

Bulletin à retourner à : IFCEES - Espace Formation – Place d'Aragon - 615 Avenue de Montpellier 34970 LATTES

Pour nous contacter : 04.67.54.76.55

Email : ifceesmontpellier@laposte.net

Habilitation INRS n° 1487831/2021/Prap-2S-02/O/08

N° déclaration d'activité formateur : 91 34 07 067 34 – Association Loi 1901 non assujetti à la TVA – SIRET : 527 739 064 00022 – Code APE : 8559