



# FICHE INSCRIPTION INDIVIDUELLE

FICHE INSCRIPTION INDIVIDUELLE + PIÈCES JUSTIFICATIVES A TRANSMETTRE PAR MAIL A :

[contact@infra-prevention.fr](mailto:contact@infra-prevention.fr)

**PRÉCISION ! CE DOSSIER NE VALIDE PAS L'INSCRIPTION. IL SERT A ETUDIER VOTRE CANDIDATURE.**

 Pièce justificative à joindre pour les SST MAC : copie du certificat SST en cours de validité du stagiaire

## • FORMATION CHOISIE

COCHEZ LA CASE SOUHAITEE

AIPR CONCEPTEUR

SST INITIALE

AIPR ENCADRANT

SST MAC

AIPR OPERATEUR

AUTRE OU SUR-MESURE, PRECISER :

## • VOS COORDONNEES

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° tél.

N° portable :

E-mail :

N° de Sécurité Sociale \* (13 premiers chiffres) :

*\*Conformément au décret n°2025-748 du 1<sup>er</sup> août 2025, les organismes de formation sont dans l'obligation de déclarer les formations SST et AIPR sur le « passeport de prévention ». Pour cela, un décret du 20 novembre 2023, autorise les organismes de formation à collecter le numéro de sécurité sociale des stagiaires afin de renseigner le passeport de prévention. Si vous ne nous transmettez pas cette information,*

Document actualisé le 03/02/2026 indice 5



*l'organisme de formation ne pourra pas inscrire les données réglementaires sur le « passeport de prévention ».*

- **FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION**

*PRECISEZ COMMENT VOUS SOUHAITEZ FINANCER LA FORMATION*

- **VOTRE PROJET DE FORMATION**

*VOUS AVEZ CHOISI UNE FORMATION EN PRESENTIEL EN INTER-ENTREPRISES, MERCI DE PRECISER :*

LIEU (PRECISEZ LA VILLE CHOISIE) :

DATE :

- **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

*COCHEZ LA CASE SOUHAITEE*

- **Est-ce- que vous savez :**

- Lire       Ecrire       Comprendre le français
- utiliser un ordinateur ou une tablette (pré requis demandé pour l'AIPR)

- **Est-ce-que vous êtes est reconnu en situation de handicap ?**

- Oui     Non

*Si oui, un entretien téléphonique sera convenu avec votre formateur en amont de la formation afin d'évaluer la situation de ce(s) salarié(s) et définir les mesures de compensation.*

- **Avez-vous besoin d'aménagement particulier pour suivre le programme ?**

*Le stagiaire candidat certifie exact les renseignements fournis dans ce document.*

Fait à

Signature du stagiaire candidat :

Le

Document actualisé le 03/02/2026 indice 5