

FICHE INSCRIPTION *intra entreprise*

Vous êtes une ENTREPRISE ASSOCIATION COLLECTIVITE

Et vous êtes déjà client chez nous !



FICHE INSCRIPTION + PIÈCES JUSTIFICATIVES A TRANSMETTRE PAR MAIL A : contact@infra-prevention.fr



| | | |
|------------------|---|--|
| LE CLIENT | Raison sociale | |
| | Nom/coordonnées du contact en entreprise | |
| | Information éventuelle que vous jugez utile à nous transmettre | |

LA FORMATION

Merci d'indiquer dans les tableaux suivants les noms de naissance et d'usage/prénom/date de naissance/ n° de sécurité sociale de chaque participant à la formation

Ces informations serviront à vérifier l'identité des stagiaires/participants le jour de la formation (et pour compléter le certificat SST si réussite aux épreuves certificatives).

**Conformément au décret n°2025-748 du 1^{er} 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, l'organisme de formation ne pourra pas inscrire les données réglementaires sur le « passeport de prévention ».*

Informations importantes :

Pour la formation SST, l'INRS exige un minimum de 04 personnes par session et un maximum de 10 personnes.

Pour l'AIPR, Infra Prévention privilégie 3 personnes minimum par session et 10 personnes maximum.

Au-delà de 10 personnes, une nouvelle session doit être organisée.

Document mis à jour le 03/02/26 indice 2



| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|-----|-----|---------------|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|---|--|-----|--|-----|
| LES STAGIAIRES | Est-ce-que tous vos stagiaires savent : | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table><tr><td>Lire</td><td>Oui</td><td>Non</td></tr><tr><td>Ecrire</td><td>Oui</td><td>Non</td></tr><tr><td>Comprendre le français</td><td>Oui</td><td>Non</td></tr><tr><td>Utiliser une tablette ou un ordinateur (pré requis demandé pour l'AIPR uniquement)</td><td></td><td>Oui</td></tr><tr><td></td><td>Non</td><td></td></tr></table> | Lire | Oui | Non | Ecrire | Oui | Non | Comprendre le français | Oui | Non | Utiliser une tablette ou un ordinateur (pré requis demandé pour l'AIPR uniquement) | | Oui | | Non |
| Lire | Oui | Non | | | | | | | | | | | | | |
| Ecrire | Oui | Non | | | | | | | | | | | | | |
| Comprendre le français | Oui | Non | | | | | | | | | | | | | |
| Utiliser une tablette ou un ordinateur (pré requis demandé pour l'AIPR uniquement) | | Oui | | | | | | | | | | | | | |
| | Non | | | | | | | | | | | | | | |
| | Est-ce-que l'un de vos stagiaires est reconnu en situation de handicap ? | | | | | | | | | | | | | | |
| | Oui Non | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>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 et le besoin d'aménagement particulier à ce(s) salarié(s).</i> | | | | | | | | | | | | | | |



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

Cette fiche d'inscription ne vaut pas convention de formation (elle vous sera transmise après réception de cette fiche d'inscription dûment remplie et signée). L'inscription sera définitive à la réception de la convention signée et de toutes pièces justificatives.

L'entreprise/ la collectivité / l'association certifie exacts les renseignements fournis dans ce document de 04 pages.

Fait à

Signature et tampon de l'entreprise/collectivité/association

Le

Document mis à jour le 03/02/26 indice 2