

M. FLORENCE BOUCHER
FORMEHPAD33
204 Avenue Thiers

33100 BORDEAUX

Vandoeuvre, le 17 Décembre 2019

Département formation

Contact : secretariat.cnh@inrs.fr

Ref : F2019/GME/115/1465705

Objet : Demande d'habilitation Prévention des risques liés à l'activité physique - sanitaire et médico-social

Madame, Monsieur,

Faisant suite à la demande d'habilitation de votre organisme au dispositif de formation :

Acteur Prap-2S

et à l'examen de votre dossier par votre CARSAT/CRAM/CGSS/CSS de rattachement et par la commission Nationale d'Habilitation qui s'est réunie le 28/11/2019, nous avons le plaisir de vous informer que votre organisme :

Est habilité à dispenser la formation pour une durée de 5 ans à partir du 28/11/2019 jusqu'au 27/11/2024

sous réserve du respect du cahier des charges établi par le réseau prévention. Pour cette période, il vous est attribué le numéro d'habilitation suivant : 1479833/2019/Prap-2S-01/O/01

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations les meilleures.



Gérard Moutche
Chef du département Formation de l'INRS