

M. Wilfrid MAILLE
SECOURISK
190 B Route de Montet

74500 LARRINGES

Vandœuvre, le 09 Décembre 2016

Département formation

Contact : secretariat.cnh@inrs.fr

Ref : F2016/GME/115/1266842

Objet : Demande d'habilitation Sauvetage secourisme du travail

Madame, Monsieur,

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

Acteur SST

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 17/11/2016, 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 17/11/2016 jusqu'au 17/11/2021

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 : 1002007/2016/SST-01/O/06

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



Gérard Moutche
Chef du département Formation de l'INRS