

M. François DEVILLERS
IFESSU - INSTITUT DE FORMATION
ET D'EQUIPEMENT EN
7 Rue du Moulin à Poudre
Bâtiment 708-718

76150 MAROMME

Vandœuvre, le 07 Octobre 2016

Département formation

Contact : secretariat.cnh@inrs.fr

Ref : F2016/GME/115/941495

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 14/09/2016, 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 14/09/2016 jusqu'au 14/09/2021

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 : 1004996/2016/SST-01/O/14

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



Gérard Moutche
Chef du département Formation de l'INRS