

**DIRECTION RÉGIONALE DE L'ÉCONOMIE, DE L'EMPLOI,  
DU TRAVAIL ET DES SOLIDARITÉS DE NOUVELLE-AQUITAINE**

**Intervenant en Prévention des Risques Professionnels  
- I P R P -  
Formulaire de première demande d'enregistrement**

Personne physique

Personne morale

Nom (ou raison sociale) : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Le dossier à renseigner comportera conformément à l'article D.4644-6 du Code du Travail :

- ☛ Les justificatifs attestant de la détention par le demandeur d'un diplôme d'ingénieur ou d'un diplôme sanctionnant au moins deux ans d'études supérieures dans les domaines de la santé, de la sécurité ou de l'organisation du travail, d'un diplôme sanctionnant au moins trois ans d'études supérieures dans un domaine scientifique ou dans une matière relevant des sciences humaines et sociales et liés au travail ;
- ☛ Ou d'une expérience professionnelle dans le domaine de la prévention des risques professionnels d'au moins cinq ans ;
- ☛ D'une déclaration d'intérêts.

## 1. Diplôme(s)

! Attention : Le(s) justificatif(s) attestant la détention par le demandeur d'un (des) diplôme(s) (**copie(s) de diplôme**), requis pour l'obtention d'un enregistrement en tant qu'IPRP, est **obligatoire**.

Descriptif de votre (vos), titres(s), diplôme(s), certificat(s) que vous avez acquis

Diplôme, Titre, Certificat	Organisme et lieu d'obtention	Année

*Joindre en annexe, copie(s) de votre (vos) diplôme(s).*

## 2. Description de votre expérience professionnelle en lien avec la santé sécurité au travail

La possession d'un diplôme n'exclut pas la présentation de son expérience professionnelle

*Ne faire apparaître que les missions en lien avec la fonction d'IPRP*

Fonction/Emploi	Durée	Missions occupées

*Joindre en annexe, votre (vos) justificatif(s) d'expérience(s) professionnelle(s)  
(ex : certificat de travail, attestation d'employeur...)*



## 5. Autorisation de communication des coordonnées en cas d'enregistrement en qualité d'Intervenant en Prévention des Risques Professionnels

Une liste des IPRP enregistrés est publiée en ligne sur le site internet de la DREETS Nouvelle-Aquitaine.

Cette liste comprend : votre nom, prénom, numéro de téléphone, adresses postale et électronique, ainsi que vos domaines de compétences.

Je soussigné(e) (Nom – Prénom), .....

autorise la communication de ces informations sur le site internet de la DREETS Nouvelle-Aquitaine.

Fait à .....

Le .....

**Signature**

La demande d'enregistrement doit être adressée au Directeur régional des entreprises, de l'Economie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités, par **courrier recommandé avec avis de réception**, à l'adresse suivante :

DREETS Nouvelle-Aquitaine - Pôle Travail  
Service Santé et Sécurité du Travail  
2 allée Saint Alexis  
87000 LIMOGES

**Et par mail : [DREETS-NA.PoleT@dreets.gouv.fr](mailto:DREETS-NA.PoleT@dreets.gouv.fr)**