



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

# Intervenant en Prévention des Risques Professionnels - IPRP - 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...)*

### 3. Description de votre (vos) domaine(s) de compétence

Présentation de votre (vos) domaine(s) de compétence mobilisé(s) pour répondre aux missions d'IPRP (exemple : ergonomie, prévention des risques chimiques, étude de postes...). **Celle-ci doit être la plus précise possible de manière à correspondre à des compétences effectives et facilement identifiables.**

*La description (en lettres majuscules) ne comportera aucun sigle ni abréviation. Cette présentation figurera en l'état sur le site internet de la DIRECCTE Nouvelle Aquitaine.*

*Merci de respecter le nombre de caractères définis dans ce cadre (120 caractères).*


### 4. Déclaration d'intérêt (à rédiger sur papier libre et à joindre au présent formulaire)

Cette déclaration a pour objet de préciser que, dans l'exercice de sa mission, l'IPRP n'aura pas d'intérêts directs ou indirects avec les entreprises ou les Services de Santé au Travail Interentreprises (SSTI), susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont il doit faire preuve.

Le candidat s'engage ainsi à n'intervenir en tant qu'IPRP que dans des entreprises pour lesquelles il n'a aucun intérêt personnel qui pourrait influencer son jugement, tel que :

- Intérêts familiaux ;
- Intérêts financiers (ex : actionnaire ou dirigeant de l'entreprise...) ;
- Activité donnant lieu à rémunération personnelle autres que celles liées à la fonction déclarée ;
- Conduite ou participation à des missions particulières (travaux scientifiques, rapports d'expertise, activités de conseils...) ;
- Activité donnant lieu à un versement au budget d'une institution (une association par exemple) ;
- Le cas échéant d'autres liens.

## 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 DIRECCTE 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 DIRECCTE Nouvelle Aquitaine.

Fait à .....

Le .....

**Signature**

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

DIRECCTE Nouvelle Aquitaine - Pôle Travail  
19 rue Marguerite Crauste  
Immeuble Le Prisme  
33074 BORDEAUX CEDEX