

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 demande de renouvellement

Personne physique

Personne morale

NOM et Prénom

ou

Raison sociale :

Numéro d'enregistrement en tant qu'IPRP en cours de validité :

--	---	---	---	---	---	---	---	---

Date de d'enregistrement :

.
---	---	---	---	---	---	---	---

Veillez joindre une copie du récépissé qui vous a été délivré.

Adresse :

.....

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

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

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

Fonction/Emploi	Durée	Missions occupées

2. Rapport d'activité exercée en tant qu'IPRP au cours des cinq années écoulées (Article D 4644-6 du code du travail)

Période d'enregistrement précédent : du/...../ au/...../

NOM Prénom:

Ou

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Nombre d'actions menées par année	
20...	
20....	
20....	
20....	
20....	

Actions de diagnostic

Thème Type de risque	Dates Durée	Entreprise concernée			Action mise en place	Bilan
		Raison sociale Implantation	Activité principale	Effectif		

Autres actions

Thème Type de risque	Dates Durée	Entreprise concernée			Action mise en place	Bilan
		Raison sociale Implantation	Activité principale	Effectif		

Observations :

5. Autorisation de communication des coordonnées

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

DREETS Nouvelle-Aquitaine - Pôle Travail
Service Santé et Sécurité du Travail
Cité administrative
2 rue Jules Ferry
33000 BORDEAUX