

LSM FORMATIONS
ZA de la haute rive
59553 CUINCY

Vandœuvre, le 17 juin 2013

Département Formation
Contact : secretariat.cnh@inrs.fr

L/FOR/PP/SGT/AMI/n°008-13/CL
Objet : demande d'habilitation "Acteur PRAP IBC"

Madame, Monsieur,

Faisant suite à la demande d'habilitation de votre organisme au dispositif de formation "Acteur PRAP IBC", 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 28 mai 2013, nous avons le plaisir de vous informer que votre organisme :

Est habilité à dispenser la formation pour une durée de 3 ans,

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 :

2691/2013/PRAPIBC-1/04

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

Pour l'INRS,
L'Adjoint au Chef de Département Formation
Guy VIAL