

Mme Elodie PARVEDY MOUTIEN
SSA INGENIERIE CONSEIL ET
FORMATIONS
9 Rue Patrice LUMUMBA - Ravine à
Marquet

97419 LA POSSESSION

Vandœuvre, le 07 Octobre 2016

Département formation

Contact : secretariat.cnh@inrs.fr

Ref : F2016/GME/115/944225

Objet : Demande d'habilitation Prévention des risques liés à l'activité physique - sanitaire et social

Madame, Monsieur,

Faisant suite à la demande d'habilitation de votre organisme au dispositif de formation :

| Acteur Prap-2S

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 : 958994/2016/Prap-2S-01/O/23

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



Gérard Moutche
Chef du département Formation de l'INRS