

## DEMANDE DE FORMATION

Document mis à jour le 30/03/2022

### Votre besoin :

(Cochez la correspondante)

- Formation Sauveteur Secouriste du Travail (SST) :
  - Initiale ou  recyclage
- Formation Prévention des Risques liés à l'Activité Physique (PRAP) :
  - Initiale ou  recyclage
- Formation Assistant de Prévention (AP)
  - Initiale,  N+1 ou  N+2
- Formation des membres du CHSCT
- Sensibilisation (précisez le ou les thèmes) :

### Nombre d'agents :

**Agent(s) en situation de handicap** (Cochez la correspondante) :  oui /  non

Si oui, préciser quel type de handicap :

Il est possible de vous rapprocher du référent handicap en cas de besoin : [referent-handicap@cdg60.com](mailto:referent-handicap@cdg60.com)

### Période de formation désirée :

(Cochez la correspondante)

- 1<sup>er</sup> semestre
- 2<sup>nd</sup> semestre
- Autre, préciser :

### Contraintes éventuelles :

(Cochez la correspondante)

- Hors congés scolaires  Pendant les congés scolaires
- Jours à privilégier :
- Jours à éviter :

### Lieu de formation souhaité (selon possibilité) :

(Cochez la correspondante)

- En intra collectivité
- Dans le périmètre de la communauté de communes
- Au CDG60

Ce document est à transmettre à [prevention@cdg60.com](mailto:prevention@cdg60.com)

Une réponse vous sera adressée sous 48h.