



« Compétences et Territoires »

Formulaire de détermination de vos besoins en formation



Informations

Afin de mutualiser vos besoins en formation avec les communes voisines et les entreprises domiciliées sur votre commune, transmettez-nous ce formulaire complété à l'adresse électronique : huyghe-consulting@outlook.fr.

Pour toutes demandes de renseignements, contactez-nous au 06.09.66.95.57.

Informations sur votre commune

Nom de la commune		Adresse de la mairie	
Nom de l'autorité territoriale		Téléphone	
Communauté de Communes		Adresse E-mail	
DUERP réalisé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Site web	

Formations	Nombre d'agents concernés	Places ouvertes aux administrés	Période de réalisation souhaitée
Sauveteur Secouriste du Travail (SST) – Initial		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	
Sauveteur Secouriste du Travail (SST) – MAC		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	
Réanimation cardiopulmonaire (RCP) - Défibrillateur		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	
Gestes et Postures		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	
Risque incendie		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	
Risque chimique		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	
Travail en hauteur		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	
Tronçonnage – Débroussaillage - élagage		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	
Signalisation temporaire de chantier		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	
Autorisation de conduite R482 Cat A (Tondeuse autoportée)		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	
Autorisation d'Intervention à Proximité des Réseaux (AIPR)		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Nbr :	

Nom et prénom du signataire

Cachet et signature

Date de la signature