

M. Hervé TABONNET
SARL Formation et Développement
Individuel
4, rue de l'Ondaine
42500 LE CHAMBON FEUGEROLLES

Vandœuvre, le 06 Juin 2019

Département formation

Contact : secretariat.cnh@inrs.fr

Ref : F2019/GME/115/696292

Objet : Demande d'habilitation Sauvetage secourisme du travail

Madame, Monsieur,

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

Acteur SST

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 16/05/2019, 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 16/05/2019 jusqu'au 15/05/2024

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 : 1456839/2019/SST-01/O/06

02761/2013/SST-01/O/06

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



Gérard Moutche
Chef du département Formation de l'INRS