



CORBIN Olivier
FORMAFRANCE COLLECTIVITES SANTE
6 PL GRAND ROND
81370 ST SULPICE

Vandœuvre, le 12/04/2023

Département Formation

Contact : secretariat.cnh@inrs.fr

Objet : Demande d'habilitation Prap-2S / 1

Madame, Monsieur,

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

Prévention des risques liés à l'activité physique - sanitaire et médico-social 1

et à l'examen de votre dossier par votre entité instructrice et par la Commission Nationale d'Habilitation qui s'est réunie le 06/04/2023 , nous avons le plaisir de vous informer que votre entité :

est habilitée à dispenser des formations à partir du 06/04/2023 jusqu'au 06/04/2028.

sous réserve du respect du cahier des charges établi par le réseau prévention. Pour cette période, il vous est attribué le n° d'habilitation suivant :

H30583/2023/Prap-2S-1/O/16

Les contestations et voies de recours à la présente décision font l'objet de précisions dans le cahier des charges joint au dossier de demande d'habilitation.

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

Gérard Moutche

Chef du département Formation de l'INRS.