

POINT ORG SECURITE

11 Rue Albert 1er

92210 SAINT-CLOUD

Vandœuvre, le 25 Juillet 2016

Département formation

Contact : secretariat.cnh@inrs.fr

Ref : F2016/GME/115/787253

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 07/07/2016, nous avons le plaisir de vous informer que votre organisme :

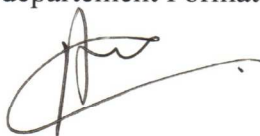
Est habilité à dispenser la formation pour une durée de 5 ans à partir du 07/07/2016 jusqu'au 07/07/2021

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 : 931007/2016/SST-01/O/12

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



Gérard Moutche
Chef du département Formation de l'INRS





1, rue du Morvan
CS 60027
54519 Vandoeuvre cedex



1 rue du Morvan
CS 60027
54519 VANDOEUVRE LES NANCY CEDEX

**LETTRE
VERTE**

HEILLECOURT NANCY
MEURTHE ET MELLE

25-07-16
708 LV 034825
A7A5 542350

€ R.F.
LA POSTE

000,67
HU 459748

