

BULLETIN D'INSCRIPTION

Document Unique d'Evaluation des Risques

Objectifs :

La CAPEB, en partenariat avec l'OPPBTP, a mis en place un dispositif d'accompagnement que nous proposons aux entreprises pour établir votre document unique d'évaluation des risques professionnels.

PROGRAMME

Lors d'une demi-journée, nous aidons les entreprises à rédiger le document unique sur la plateforme www.preventionbtp.fr. Côté pratique, la journée collective se déroule chez 10 FG INFO 7 rue Marie José Jacquard— 10600 La Chapelle Saint Luc (car la CAPEB ne dispose pas de salle informatique) de 8h30 à 13h00.

DATES DES ATELIERS

Atelier d'une demi-journée avec l'OPP BTP animée par Harmonie DORMONT

Les dates :

- ☐ 20 février 2026 ☐ 9 octobre 2026 ☐ 4 décembre 2026 ☐ 22 mai 2026

Coût : 30€/stagiaire

ENTREPRISE

Raison sociale :

Forme sociétaire : ☐ Entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL Autre :

Adresse :

CP : Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Email :

Code :

NAF : SIRET :

PARTICIPANTS

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
			<input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)
			<input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Bulletin d'inscription à retourner par mail :
Tél : 03 25 76 27 80 | Mail : formation@capeb10.fr

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.

