

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 à la CAPEB? 14, Rue Amédée Bollée 10600 BARBEREY SAINT SULPICE de 8h30 à 13h00 et de vous munir d'un ordinateur portable.

DATES DES ATELIERS

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

Les dates :

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ 9 octobre 2026 | ☐ 19 février 2027 | ☐ 8 octobre 2027 |
| ☐ 4 décembre 2026 | ☐ 28 mai 2027 | ☐ 10 décembre 2027 |

ENTREPRISE

Raison sociale :

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

Adresse :

CP : Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Email :

Code

NAF : SIRET :

PARTICIPANTS

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

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.

