

## Dossier de candidature aux épreuves de certification de formateur à la prévention des risques liés à l'amiante sous-section 4

**Code N07304**

### SOMMAIRE

MODALITES DE SELECTION DES CANDIDATS PAR LA COMMISSION .....	2
DEMANDE D'INSCRIPTION .....	3
CRITERE N° 1 : EXPERIENCE DE FORMATEUR.....	4
CRITERE N° 2 : EXPERIENCE PROFESSIONNELLE DE PREVENTEUR .....	5
CRITERE N° 3 : ACQUISITION DES BASES EN PREVENTION.....	5

## MODALITES DE SELECTION DES CANDIDATS PAR LA COMMISSION

Le dossier de candidature complet :

- bulletin d'inscription INRS,
- demande d'inscription ci-jointe,
- justificatifs demandés,

Est à retourner **UNIQUEMENT** par mail dans les meilleurs délais à l'adresse suivante (**date limite de réception des dossiers sur la fiche du stage**) :

E-mail : [formation.amiante@inrs.fr](mailto:formation.amiante@inrs.fr)

Ce document est confidentiel et ne sera diffusé qu'aux personnes en charge de l'instruction du dossier.

Seuls les dossiers **complets** seront examinés par la commission et par ordre d'arrivée.

**L'analyse des candidatures repose sur les 3 critères suivants :**

- **Critère 1 : Expérience de formateur à la prévention des risques liés à l'amiante**
- **Critère 2 : Expérience professionnelle de préventeur**
- **Critère 3 : Etre titulaire d'une attestation de compétence** délivrée après suivi d'une formation préalable « Encadrement Technique ou cumul de fonction sous-section 4 ».

Le résultat des délibérations de la commission sera transmis aux candidats par mail. En cas d'avis favorable, le processus d'inscription sera engagé.

## DEMANDE D'INSCRIPTION

A compléter et signer

### Epreuves certificatives

**N07304 « Epreuves certificatives formateur à la prévention des risques liés à l'amiante sous-section 4 » organisées par l'INRS :**

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Et du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

### LE CANDIDAT

Civilité : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Code postal et ville de naissance : \_\_\_\_\_

Pays de naissance (uniquement pour les personnes nées hors de France) \_\_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### L'EMPLOYEUR

Entité de rattachement \_\_\_\_\_

Raison sociale \_\_\_\_\_

Adresse du siège social \_\_\_\_\_

N° de déclaration de l'organisme de formation \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_

Demandent l'inscription épreuves certificatives de formateur amiante sous-section 4 conçu par l'INRS et l'OPPBTP.

Nous attestons sous notre responsabilité que tous les renseignements indiqués dans le dossier de candidature sont complets et exacts.

Nous comprenons qu'une fausse déclaration pourrait entraîner un avis défavorable à la candidature.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature et cachet de l'entreprise

Signature du candidat

## CRITERE N° 1 : EXPERIENCE DE FORMATEUR

Justifier d'une expérience de formateur en conception et animation de sessions de formations à la prévention des risques liés à l'amiante ss3 ou ss4

- Vous êtes formateur amiante certifié sous-section 3

Eléments d'appréciation de l'activité de formation	Pièces à joindre *Pièce obligatoire Intitulé des pièces à respecter
Attestation de compétence « Formateur à la prévention des risques liés à l'amiante sous-section 3 » en cours de validité	Pièce n°1-1*
Curriculum Vitae mettant en avant l'expérience de formateur amiante sous-section 3	Pièce n°1-2*

- Vous êtes formateur amiante sous-section 4

Eléments d'appréciation de l'activité de formation	Pièces à joindre *Pièce obligatoire Intitulé des pièces à respecter
Liste des formations <b>conçues et animées</b> en prévention des risques liés à l'amiante sous-section 4	Pièce n°1-3*
Parmi la liste des formations conçues et animées, choisir une action de formation jugée comme représentative et transmettre :  Le <b>programme</b> de cette action présentant : Les objectifs de la formation, le public, les pré-requis, les objectifs pédagogiques, la durée, les modalités pédagogiques, les modalités d'évaluations. <b>ET</b> Le <b>déroulé pédagogique</b> associé	Pièce n°1-4*  Et  Pièce n°1-5*
Curriculum Vitae mettant en avant l'expérience de formateur amiante sous-section 4	Pièce n°1-6*

**Transmettre impérativement l'/les attestation de(s) employeur(s) selon le modèle mis en annexe du présent document.**

En l'absence de mise en œuvre d'action de formation, justifier du suivi d'une formation de formateur intégrant à son programme l'ingénierie de formation.

Eléments d'appréciation de la compétence	Pièces à joindre *Pièce obligatoire Intitulé des pièces à respecter
Attestation de compétence délivrée après avoir suivi et validé une formation de formateur amiante sous-section 4 autre que celle délivrée par l'INRS et l'OPPBT <b>ET</b> Le <b>programme associé</b> à la formation suivie	Pièce n°1-7*  Et  Pièce n°1-8*

## CRITERE N° 2 : EXPERIENCE PROFESSIONNELLE DE PREVENTEUR

Justifier d'une expérience professionnelle récente dans le domaine de la prévention des risques professionnels

Éléments d'appréciation de l'activité de préventeur	Pièces à joindre *Pièce obligatoire Intitulé des pièces à respecter
Descriptif des <b>actions représentatives hors action de formation</b> , réalisées en matière de <b>prévention des risques professionnels</b> dans/pour une entreprise en précisant les éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"><li>• Nom de l'entreprise ;</li><li>• Type d'action ;</li><li>• Rôle occupé dans le cadre de l'action : IPRP / préventeur interne, externe / consultant...</li><li>• Objectif visé par l'action ;</li><li>• Démarche utilisée ;</li><li>• Moyens et savoir-faire mis en œuvre ;</li><li>• Résultats obtenus.</li></ul>	Pièce n° 2*
<b>Curriculum Vitae</b> mettant en avant l'expérience professionnelle de préventeur	Pièce n°2-1*

Transmettre impérativement le tableau de synthèse mis en annexe du présent document.

## CRITERE N° 3 : COMPETENCE « ENCADREMENT TECHNIQUE OU SALARIE CUMULANT LES FONCTIONS »

Justifier du suivi et de la réussite de la formation « encadrement technique amiante sous-section 4 » ou « salarié cumulant les fonctions amiante sous-section 4 »

Éléments d'appréciation de la compétence	Pièces à joindre *Pièce obligatoire Intitulé des pièces à respecter
<b>Attestation de compétence</b> « Encadrement technique amiante ss4» en cours de validité <b>OU</b> <b>Attestation de compétence</b> « Salarié cumulant les fonctions amiante ss4» en cours de validité	Pièce n°3*

## ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR POUR L'EXPERIENCE DE FORMATEUR

### PARTIE A COMPLETER PAR LE CANDIDAT

J'autorise, par la présente, la commission à procéder aux vérifications d'usage touchant ma formation, mes emplois précédents ainsi que tout autre renseignement jugé nécessaire, et à communiquer avec les personnes dont le nom figure ci-dessous pour obtenir des références. J'autorise ces personnes à fournir des renseignements relatifs à mes emplois, incluant, sans s'y limiter, la nature de mon travail, la durée de mon emploi.

Oui

Non

Signature

### PARTIE A COMPLETER PAR L'ENTREPRISE

Je soussigné(e), M. ou Mme \_\_\_\_\_, agissant en qualité de

\_\_\_\_\_

certifie que M. ou Mme \_\_\_\_\_ a conçu et animé :

\_\_\_\_\_ jours de formation/an

\_\_\_\_\_ sessions de formation/an

avec en moyenne \_\_\_\_\_ participants/session

pour un public de :

\_\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et m'engage à fournir les pièces justificatives demandées.

A \_\_\_\_\_ le / /

Signature et cachet de l'entreprise

## TABLEAU DE SYNTHÈSE DES ACTIONS EN PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS MENEES EN ENTREPRISE – PIÈCE N°2

### PARTIE A COMPLETER PAR LE CANDIDAT

J'autorise, par la présente, la commission à procéder aux vérifications d'usage touchant ma formation, mes emplois précédents ainsi que tout autre renseignement jugé nécessaire, et à communiquer avec les personnes dont le nom figure ci-dessous pour obtenir des références. J'autorise ces personnes à fournir des renseignements relatifs à mes emplois, incluant, sans s'y limiter, la nature de mon travail, la durée de mon emploi.

Oui

Non

Signature

Action menée en entreprise (hors formation)	Rôle occupé dans le cadre de l'action citée			Objectif visé par l'action	Démarche utilisée	Moyens mis en œuvre	Savoir-faire en prévention mis en œuvre
	Préventeur d'entreprise	IPRP	Préventeur externe, consultant				

Je soussigné(e) M. ou Mme \_\_\_\_\_, agissant en qualité de \_\_\_\_\_ déclare sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et m'engage à fournir les pièces justificatives demandées.

A \_\_\_\_\_ le        /        /

Signature et cachet de l'organisme ou l'entreprise