

DIRECTION RÉGIONALE DE L'ÉCONOMIE, DE L'EMPLOI, DU TRAVAIL ET DES SOLIDARITÉS
DE BRETAGNE

Intervenant en Prévention des Risques Professionnels - I P R P -

Formulaire de demande de renouvellement

Personne physique

Personne morale

NOM et Prénom

ou

Raison sociale :

Numéro d'enregistrement en tant qu'IPRP en cours de validité :

BRE(T)	2	0	.	.	0	0	.	.
--------	---	---	---	---	---	---	---	---

Date de l'enregistrement :

.	.	.	.	2	0	.	.
---	---	---	---	---	---	---	---

Veillez joindre une copie du récépissé qui vous a été délivré.

Adresse :

.....

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

1. Description de votre expérience professionnelle en lien avec la santé sécurité au travail

Ne faire apparaître que les missions en lien avec la fonction d'IPRP

Fonction/Emploi	Durée	Missions occupées

Autres actions

Thème Type de risque	Dates Durée	Entreprise concernée			Action mise en place	Bilan
		Raison sociale Implantation	Activité principale	Effectif		

Observations :

5. Autorisation de communication des coordonnées

Une liste des IPRP enregistrés est publiée en ligne sur le site internet de la DREETS de Bretagne.

Cette liste comprend : votre nom, prénom, numéro de téléphone, adresses postale et électronique, ainsi que vos domaines de compétences.

Je soussigné(e) (Nom – Prénom),
autorise la communication de ces informations sur le site internet de la DREETS de Bretagne.

Fait à

Le.....

Signature

La demande de renouvellement d'enregistrement (pour les IPRP domiciliés en Bretagne) doit être adressée à la direction régionale de l'économie, de l'emploi, du travail et des solidarités, par **courrier recommandé avec avis de réception** :

**DREETS de Bretagne - Pôle Politique du travail
Immeuble Le Newton
3 bis avenue de Belle Fontaine
CS 71714
35517 CESSON-SÉVIGNÉ CEDEX**