**COMPTE RENDU ANNUEL D'ACTIVITE RELATIF A LA FORMATION DES REPRESENTANTS DU PERSONNEL EN MATIERE DE SANTE SECURITE ET DE CONDITION DE TRAVAIL DANS LE CADRE DU CSE**

**Année d'activité considérée** : **2022**

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION

Numéro d’enregistrement d’organisme de formation :

Numéro SIRET :

Raison sociale :

Adresse postale :

Téléphone(s) :

Nom et titre du responsable de l'organisme :

Nom et fonction du référent sur ce dossier :

Mail et téléphone du référent sur ce dossier :

FORMATIONS DISPENSEES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nombre de stages organisés* | Au titre d'une première formation | Au titre du renouvellement | Total |
| Stages interentreprises |  |  |  |
| Stages intra-entreprise |  |  |  |
| Total |  |  |  |

PUBLICS FORMES

***Représentants du personnel au CSE***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nombre de personnes formées* | Au titre d'une première formation | Au titre du renouvellement | Total |
| Effectif étab. de 11 à 50 |  |  |  |
| Effectif étab. De 50 à 300 |  |  |  |
| Effectif étab. 300 et + |  |  |  |
| Total |  |  |  |

NOMBRE DE PERSONNES FORMEES PAR SECTEURS D'ACTIVITES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nombre de personnes formées* | Commerces | Santé | Agriculture | Industrie | BTP | Tertiaire |
| Effectif étab. de 11 à 50 |  |  |  |  |  |  |
| Effectif étab. De 50 à 300 |  |  |  |  |  |  |
| Effectif étab. 300 et + |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |

NOMBRE DE PERSONNES FORMEES PAR CATEGORIE PROFESSIONNELLE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nombre de personnes formées* | Ouvriers | Employés | Techniciens | Cadres et AM |
| Effectif étab. de 11 à 50 |  |  |  |  |
| Effectif étab. De 50 à 300 |  |  |  |  |
| Effectif étab. 300 et + |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

DUREE DES STAGES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1 session | 2 sessions et + | Total |
| Nombre de stage de 5 jours |  |  |  |
| Nombre de stage de 3 jours |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| Total |  |  |  |

LES MOYENS HUMAINS ET MATERIELS

Nom des intervenants *Préciser leur statut - permanent ou vacataire - leur expérience professionnelle et pédagogique, leur champ d'intervention et la quotité de leur temps de travail consacrée à ces formations. Rappel : le dossier d’agrément est lié par les éléments le constituant, notamment les intervenants. En cas de projet de changement d’intervenant-e, vous devez nous en informer.*

Ressources matérielles dédiées *Surface et répartition des locaux, matériels, supports pédagogiques en précisant ceux qui sont remis aux stagiaires en fin de formation, formation intra ou en entreprise etc.*

OBSERVATIONS GENERALES