OFFRE DE FORMATION 2018 Ile-de-France PRÉVENTION

DES RISQUES PROFESSIONNELS

GUIDE D'INSCRIPTION EN LIGNE







S'inscrire en quelques clics !

>> LES GRANDES ÉTAPES

1	ACCÉDER AU SITE CRAMIF.FR	P. 3-4
2	CONSULTER L'OFFRE DE FORMATION ET ACCÉDER AU FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION	P. 5
3	CRÉER ET SAISIR MA DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION	P. 6-7
4	VALIDER MA DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION	P. 8
5	CONFIRMATION D'ENREGISTREMENT DE MA DEMANDE	P. 9

1

ACCÉDER AU SITE CRAMIF.FR



- **3** Je me rends dans l'onglet « Employeurs »
- > « S'informer sur les risques professionnels »
- > « Formation à la prévention des risques professionnels »



Se former à la

de-France

prévention des risques

professionnels en lle-

La page « Formation à la prévention 4 des risques professionnels » s'affiche.

> Je peux soit aller en bas de la page ou cliquer directement sur l'onglet de gauche « Notre Offre de formation ».

Cliquer sur l'onglet « Notre offre de formation



Les frais pédagogiques des formations dispensées par la Cramif sont financés par le Fonds national de Prévention de la Branche Accidents du Travail et Maladies Professionnelles. Ils ne font pas l'o d'une facturation aux entreprises cotisant au régime général de la Sécurité sociale.

5



CRÉER ET SAISIR MA DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION

- Je choisis l'intitulé du stage dans la liste déroulante.
- À partir de ma sélection, les dates planifiées sont affichées pour information.
 Je renseigne tous les champs obligatoires signalés par * ainsi que les autres champs .

3 - Obtenir des compétences de base	en prévention		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
treprise			
N° SIRET*			
Raison sociale*			
Activité*			
Effectif*			
Adresse entreprise*			
Code postal*			
Localité*			

	Télécopie Courriel du responsable* Conditions générales d'inscription à l'attention du chef d'entreprise ou de son représentant		
 Je n'oublie pas de lire et d'accepter les conditions ! Une fois tous les champs renseignés, je clique sur 	 Pré-inscriptions Validité de la pré-inscription La pré-inscription doit être validée par le chef d'entreprise ou son représentant. Seules les demandes effectuées à l'initiative de l'employeur ou négociées entre l'employeur et le salarié dans le cadre du plan de formation (droit individuel de formation, catégori selon la loi n° 2004-391 du 4 mai 2004) sont recevables par nos services Publics concernés Les stages, gratuits, sont destinés en priorité aux salariés des entreprises et établissements d'Ile-de-France relevant du régime g de la Sécurité sociale. Je n'accepte pas les conditions J'accepte les conditions Informations SUR LE STAGIAIRE 		

VALIDER MA DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION

J'ai connaissance de la référence, du titre et de la date de la formation

3 Je complète et je vérifie mes informations avant de valider

Pour terminer, je clique sur

Les champs o	obligatoires sont signalés par *.		
La ses	sion de formation		
	Référence	A0310	
	Nom	Engager une démarche de prévention - Chefs d'entreprise	
	Période*	10/10/2017	
Les co	ordonnées du stagiaire		
	Civilité*	O Madame O Monsieur	
	Nom*		
	Prénom*		
	Date de naissance*		
	Fonction*		
	Tél. prof*		
	Email professionnel*		
	Adresse du domicile*		
	Code post."		
	Localité*		
		ENVOYER VOTRE DEMANDE	

9 Je reçois un mail de confirmation d'enregistrement de ma demande



Caisse Régionale d'Assurance Maladie d'lle-de-France

17-19 av. de Flandre 75019 PARIS •

DIR



@Cramif U

