|  |  |
| --- | --- |
| **Formation au cadre et aux enjeux de la Santé au travail** | Etat réalisé le : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Membre du conseil d’administration** | **Fonction** | **Année**  **d’intégration au CA** | **Date de la dernière formation** | **Dates des propositions de formation** | | | **Organisme de formation** |
|  | **1ere proposition** | **2ème proposition** | **3ème proposition** |
| **Les administrateurs du collège employeurs** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Les administrateurs du collège salariés** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Membre de la commission de contrôle** | **Fonction** | **Année**  **d’intégration**  **à la CC** | **Date de la dernière formation** | **Dates des propositions de formation** | | | **Organisme de formation** |
| **1ere proposition** | **2ème proposition** | **3ème proposition** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |