

FORMATIONS SAUVETEURS SECOURISTES DU TRAVAIL PRISE EN CHARGE FINANCIERE

REGLES DE BASE

- Tous les stagiaires (salarié (CDI) ou exploitant en activité) doivent suivre dans l'intégralité les formations **avec un des organismes référencés par la Mutualité Sociale Agricole Dordogne Lot et Garonne (Cf. Annexe 2 ci-jointe) afin de bénéficier des aides incitatives ci-dessous.**
- La prise en charge se fait sur la base du coût HT de la formation, plafonné en fonction de l'effectif de l'entreprise et/ou du type de formation suivie, **déduction faite du financement éventuel de l'OPCA.**
- **L'entreprise doit être à jour des cotisations.**

MODALITES

- ① **Demande de prise en charge (Cf. Annexe 3 ci-jointe)** de l'exploitant ou de l'entreprise employeur de main-d'œuvre, *soumise à accord du Responsable PRP, à adresser avant toute formation, accompagnée du devis de l'organisme de formation SST choisi et de l'accord de prise en charge de l'OPCA* au service Prévention des Risques Professionnels du site d'appartenance.
- ② **Un mois au plus tard après la date de fin de formation :**
⇒ Renvoyer impérativement la copie de la facture **acquittée** + RIB pour règlement de l'aide incitative correspondante à la formation suivie.

TABLEAU DE PRISE EN CHARGE

Entreprise dont l'Effectif en ETP (ETP = Equivalent Temps Plein Année N – 1)	FORMATION INITIALE	Prise en charge sur la base du tarif HT Plafond par stagiaire
Est inférieur ou égal à 5 ETP	Formation initiale (12 Heures minimum)	Coût réel, plafonné à 150 €
Est compris entre 6 et 199 ETP	Formation initiale (12 Heures minimum) - intra entreprise (destinée à une seule entreprise)	Coût réel, plafonné à 70 €
	Formation initiale (12 Heures minimum) - inter entreprises (plusieurs entreprises présentes)	Coût réel, plafonné à 120 €

Entreprise dont l'Effectif en ETP (ETP = Equivalent Temps Plein Année N – 1)	MAINTIEN ET ACTUALISATION DES COMPETENCES (MAC) FORMATION CONTINUE	Prise en charge sur la base du tarif HT Plafond par stagiaire
Est inférieur ou égal à 5 ETP	MAC - Formation continue (7 Heures minimum)	Coût réel, plafonné à 75 €
Est compris entre 6 et 199 ETP	MAC - Formation continue (7 Heures minimum) - intra entreprise (destinée à une seule entreprise)	Coût réel, plafonné à 35 €
	MAC - Formation continue (7 Heures minimum) - inter entreprises (plusieurs entreprises présentes)	Coût réel, plafonné à 60 €

NB : Pour les entreprises dont l'effectif est égal ou supérieur à 200 salariés, ainsi que pour les établissements scolaires agricoles, la MSA Dordogne Lot et Garonne propose le financement intégral des formations initiales et continues de formateur Sauveteur Secouriste du Travail.

ANNEXE 2

LISTE DES ORGANISMES DE FORMATIONS SST RÉFÉRENCÉS EN MSA DORDOGNE LOT ET GARONNE

ABSKILL I (FAUVEL FORMATION)

Madame Andrée BRÉBANT
Rue Gustave Eiffel – 24100 BERGERAC
Tél. standard : 05.53.74.41.14
bergerac@abskill.com
N° SIRET : 509 432 902 00583
N° d'Existence : 53 35 07326 35
N° d'Habilitation SST : H1522511/2021/SST-1/O/CN
jusqu'au **24/06/2026**

ABSKILL I (FAUVEL FORMATION)

Madame Andrée BRÉBANT
2 Zone des Portes d'Estillac – 47310 ESTILLAC
Tél. standard : 05.53.74.41.14
agen@abskill.com
N° SIRET : 509 432 902 00559
N° d'Existence : 53 35 07326 35
N° d'Habilitation SST : H1522511/2021/SST-1/O/CN
jusqu'au **24/06/2026**

AGIR PREVENTION

Madame Laetitia BARBET
14 route de Lisle
24650 CHANCELADE
Port. : 06.63.00.52.09
agirprevention@outlook.com
N° SIRET : 920 019 163 00012
N° d'Existence : 75 24 02293 24
N° d'Habilitation SST : H31109/2023/SST-1/O/01

APAVE SUD EUROPE SAS (Agence d'Agen)

Madame Natacha BIZE
ZAC de Trenque - Avenue d'Aquitaine - 47550 BOÉ
Tél. standard : 05.53.77.75.99 - Tél. direct : 05.53.77.75.92
natacha.bize@apave.com
N° SIRET : 518 720 925 009 17
N° d'Existence : 93 13 14062 13
N° d'Habilitation SST : H31508/2018/SST-1/O/00
jusqu'au **27/11/2028**

APAVE SUD EUROPE SAS (Agence de Périgueux)

Madame Marielle CHELAQUE
3 bd de Saltgourde
MARSAC S/L'ISLE - CS 20251
24054 PERIGUEUX Cedex
Tél. standard : 05.53.08.58.00
marielle.chelaque@apave.com
N° SIRET : 518 720 925 001 80
N° d'Existence : 93 13 14062 13
N° d'Habilitation SST : H31508/2018/SST-1/O/00
jusqu'au **27/11/2028**

ATOUPS & COMPÉTENCES

1 bd de Vladimir - 17100 SAINTES
Tél.: 05.46.97.51.42
contact@atouts-contetences.fr
N° SIRET : 402 646 171 00011
N° d'Existence : 54 17 00654 17
N° d'Habilitation SST : 1499252/2021/SST-01/O/CN

AUDITS CONSEILS FORMATIONS

Madame Audrey MONTEIRO – Assistante Administrative
3 rue du golf – Parc Innolin
33701 MERIGNAC CEDEX
Tél. : 05.56.34.94.56 – Port. 06.25.78.33.32
contact@acfsarl.com
N° SIRET : 489 542 548 000 24
N° d'Existence : 72 33 06869 33
N° d'Habilitation SST : 1517994/2022/SST-01/O/01

BERNAT CONSEIL et FORMATION

M. Laurent BERNAT et Mme Caren BERNAT
Ld Tapet – 47270 LA SAUVETAT DE SAVERES
Bureaux et Lieu de Formation :
152 Impasse Brimont - 47550 BOÉ
Port. : 06.73.09.58.86 - Laurent BERNAT
Port. : 06.70.60.35.60 - Caren BERNAT
direction@bernat-conseil-formation.com
N° SIRET : 817 559 941 00015
N° d'Existence : 72 47 0011
N° d'Habilitation SST : 1499727/2021/SST-01/O/01

CABINET AZAIS PREVENTION et EXPERTISE

Monsieur Narcisse AZAIS
42 route de Ségougnac – 47310 AUBIAC
Tél : 06.88.51.27.17

narcisse@cabinet-azais.fr

N° SIRET : 807 575 931 00017
N° d'Existence : 72 47 01253 47
N° d'Habilitation : 1517824/2022/SST-01/O/01

C/FASE

Madame DUCONGE
1 rue du Professeur Deniges – Bâtiment A-1-7
33000 BORDEAUX
Tél. : 05.56.29.07.76 - Port. : 06.82.19.95.75

cfase33@free.fr

N° SIRET : 491 271 771 00017
N° d'Existence : 72 33 07917 33
N° d'Habilitation SST : 1497445/2021/SST-01/O/01

CENTRE DE FORMATION BEAUSÉJOUR

Madame Nathalie BIREAUD – Directrice Beauséjour
33190 GIRONDE SUR DROPT
Tél : 05.56.71.10.01

contact@cfpbeausejour.fr

N° SIRET : 414 797 621 000 11
N° d'Existence : 72 33 00013 33
N° d'Habilitation SST : H31445/2018/SST-1/O/00
jusqu'au **23/09/2028**

CFPPA LOT et GARONNE

Route de Casseneuil
47110 STE LIVRADE SUR LOT
Tél. : 05.53.40.47.40

Cfppa.ste-livrade@educagri.fr

N° SIRET : 194 700 191 00019
N° d'Existence : 72 47 P 00 50 47
N° d'Habilitation SST : 1462033/2019/SST-01/O/01

COMPETENCES PRÉVENTION

27 avenue Wilson - 24100 BERGERAC
Tél. : 05.53.57.57.89

gestion@competences-prevention.com

N° SIRET : 791 163 090 000 24
N° d'Existence : 11 75 50086 75
N° d'Habilitation SST : H31680/2018/SST-1/O/00
Jusqu'au **02 / 10 / 2028**

DEKRA INDUSTRIAL SAS

Responsable Formation NA : CHADOUTEAU Alexandre
85, rue de la Morandière - 33185 LE HAILLAN
Tél. : 05.56.13.23.92

alexandre.chadouteau@dekra.com

Contacts : Nadege.richard@dekra.com
Laetitia.descamps@dekra.com

N° SIRET : 433 250 834 000 10
N° D'existence : 74 87 00017 87
N° d'Habilitation SST : 1518192/2022/SST-01/O/CN

FAST- Formation Animation Sécurité au Travail

Monsieur Alain GIRARD
31 rue du Côteau - 40000 MONT DE MARSAN
Tél. : 05.58.85.96.93 - Port : 06.33.44.11.73

alainath.girard@wanadoo.fr

N° SIRET: 481 362 200 000 18
N° d'Existence : 72 40 00788 40
N° d'Habilitation SST : 1499771/2021/SST-01/O/01

INSTITUT REGIONAL DE FORMATION SANITAIRE ET SOCIALE - Nouvelle-Aquitaine

CRF - CRFP AQUITAINE
22-25 rue des Terres Neuves - 33130 BEGLES
Tél : 05.57.87.64.46

Administratif : Mme GABRO Virginie : 05.53.09.36.96
Pédagogie : Mme HAMMAMI Farida : 06.12.54.48.90

crfp.na@croix-rouge.fr

N° SIRET : 775 672 272 27267
N° d'Existence : 72 75 0043 33
N° d'Habilitation SST : H30822/2018/SST-1/O/00
jusqu'au **07 / 07 / 2028**

INSTITUT REGIONAL DE FORMATION SANITAIRE ET SOCIALE - Nouvelle-Aquitaine

CRF - CRFP POITOU-CHARENTES
5 Boulevard René Descartes – 86961 FUTUROSCOPE
Tél : 05.17.06.84.10

crfp.na@croix-rouge.fr

N° SIRET : 77567227235948
N° d'Existence : 54 75 01108 86
N° d'Habilitation SST : H30822/2018/SST-1/O/00
jusqu'au **07 / 07 / 2028**

J&D AQUITAINE

Monsieur Didier BENOIT
Ld au Bernes - 47160 SAINT PIERRE DE BUZET
Tél. : 05.53.20.53.37

contact@jdaquitaine.fr

N° SIRET : 811 821 685 000 21
N° d'Existence : 75 47 01459 47
N° d'Habilitation SST : 1478248/2019/SST-01/O/01

PILOCAP AQUITAINE

32-72 rue Marie Curie

Lotissement Industriel du Baron

33127 ST JEAN D'ILLAC

Tél. : 05.56.55.90.49

jean-marc.faye.pilocap@orange.fr

N° SIRET : 492 494 513 00020

N° d'Existence : 72 33 06988 33

N° d'Habilitation SST : 1510266/2022/SST-01/O/01

SPI - SÉCURITE PRÉVENTION INCENDIE

Monsieur Marc CASTILLO

Rue du 19 mars 1962 – 40440 ONDRES

Tél. : 05.59.74.56.99 Fax : 09.55.85.67.09

formationspi@gmail.com

N° SIRET : 422 471 482 000 30

N° d'Existence : 72 40 00836 40

N° d'Habilitation SST : 1508923/2022/SST-01/O/01

SUD MANAGEMENT ENTREPRISES

Madame Annick DESGRANGE

Site de l'Agropole - BP 20053 - ESTILLAC

47901 AGEN CEDEX 9

Tél. Lot et Garonne : 05.53.48.48.52

Tél. Dordogne : 05.47.46.81.00

a.desgrange@sudmanagement.fr

N° SIRET : 389 802 208 000 14

N° d'Existence : 72 47 00330 47

N° d'Habilitation SST : 1510257/2022/SST-01/O/01

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE FORMATION(S) SAUVETEUR(S) SECOURISTE(S) DU TRAVAIL

PARTIE CI-DESSOUS A COMPLÉTER PAR LE DEMANDEUR

NOM DE L'ENTREPRISE :

N° SIRET : / _____ /

ADRESSE DE L'ENTREPRISE :

.....

EFFECTIF DE L'ENTREPRISE : / _____ /

TÉLÉPHONE : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

ADRESSE MAIL :

ORGANISME DE FORMATION SST CHOISI :

Cf. Liste des organismes de formations SST référencés en MSA DLG jointe à cette demande ⇒ Annexe 2

☞ Joindre impérativement le devis de l'organisme de formation choisi à cette demande de prise en charge

DATE(S) DE FORMATION(S) PRÉVUE(S) : / ____ / ____ / ____ / et * / ____ / ____ / ____ / (*Si FI)

Je soussigné(e) Mr ou Mme vous sollicite pour l'obtention d'une aide incitative afin de financer la ou les formation(s) suivante(s) :

<input type="checkbox"/> FORMATION INITIALE (FI) : <input type="checkbox"/> INTRA ENTREPRISE <input type="checkbox"/> INTER ENTREPRISES	<input type="checkbox"/> MISE A JOUR DES COMPÉTENCES (MAC) : <input type="checkbox"/> INTRA ENTREPRISE <input type="checkbox"/> INTER ENTREPRISES
POUR LA OU LES PERSONNE(S) CI-DESSOUS :	
NOM : PRÉNOM : N° IMMATRICULATION / _____ / <input type="checkbox"/> Salarié Agricole <input type="checkbox"/> Non Salarié Agricole	NOM : PRÉNOM : N° IMMATRICULATION / _____ / <input type="checkbox"/> Salarié Agricole <input type="checkbox"/> Non Salarié Agricole
NOM : PRÉNOM : N° IMMATRICULATION / _____ / <input type="checkbox"/> Salarié Agricole <input type="checkbox"/> Non Salarié Agricole	NOM : PRÉNOM : N° IMMATRICULATION / _____ / <input type="checkbox"/> Salarié Agricole <input type="checkbox"/> Non Salarié Agricole
NOM : PRÉNOM : N° IMMATRICULATION / _____ / <input type="checkbox"/> Salarié Agricole <input type="checkbox"/> Non Salarié Agricole	NOM : PRÉNOM : N° IMMATRICULATION / _____ / <input type="checkbox"/> Salarié Agricole <input type="checkbox"/> Non Salarié Agricole

A, le / ____ / ____ / ____ /

Rappel : Demande de prise en charge, soumise à accord du Responsable PRP (Cf. au verso), à nous adresser accompagnée du devis de l'organisme de formation SST choisi et de l'accord de la prise en charge de l'OPCA avant toute formation.
La réponse vous sera renvoyée dans les plus brefs délais.

SIGNATURE ET CACHET DE L' ENTREPRISE

