



## Fiche d'inscription individuelle

Devenir formateur en prévention des risques liés à l'activité physique · 5 jours (35 heures)

Contact : Vincent-Pascal LAPLAIGE

contact@np-formations.fr - 07 68 93 41 80

### Formation

#### FORMATEUR GESTES ET POSTURES

Devenir formateur en prévention des risques liés à l'activité physique · 5 jours (35 heures)

#### Date de début souhaitée

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nom                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Prénom                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Nom de naissance                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Date de naissance                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Lieu de naissance                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| N° de sécurité sociale (NIR)                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <small>Facultatif — recueilli uniquement pour la déclaration de votre formation au Passeport de prévention (art. L.4141-5 du Code du travail). Conservé le temps strictement nécessaire à cette déclaration, puis supprimé. Aucune transmission à d'autres tiers.</small> |  |
| SIRET                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Adresse postale                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Code postal et ville                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Adresse mail                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <small>Recueillie uniquement pour vous adresser votre convocation et les documents de formation. Aucun usage commercial, aucune cession à des tiers.</small>                                                                                                              |  |
| Numéro de portable                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

Quelles sont vos attentes et vos besoins ?

Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ?

Nécessitez-vous un aménagement particulier ?



# Fiche d'inscription individuelle

Devenir formateur en prévention des risques liés à l'activité physique · 5 jours (35 heures)

## AUTO-POSITIONNEMENT PAR RAPPORT AUX OBJECTIFS DE LA FORMATION

Quelle note entre 1 et 5 attribuez-vous à votre niveau de maîtrise sur chaque objectif ?

1 = Pas du tout maîtrisé 2 = Un peu 3 = Moyennement 4 = Bien 5 = Très bien maîtrisé

AVANT la formation

APRÈS la formation

| Objectifs - Je suis capable de :                                                                                               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 Être capable de comprendre les enjeux de la prévention des TMS                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 Être capable de connaître l'appareil locomoteur et ses limites                                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 Être capable de repérer les facteurs favorisants et d'analyser les causes pour comprendre l'origine multifactorielle des TMS | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 Être capable de devenir force de propositions pour l'amélioration du poste de travail en lien avec les causes identifiées    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 Être capable de mettre en œuvre les principes de sécurité physique et d'économie d'effort                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 Être capable d'animer les formations Gestes et Postures théoriques et pratiques                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 Être capable d'évaluer les capacités des apprenants                                                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



## Fiche d'inscription individuelle

Devenir formateur en prévention des risques liés à l'activité physique · 5 jours (35 heures)

### VOS ATTENTES ET BESOINS SUR LES OBJECTIFS DE LA FORMATION

Merci de nous indiquer vos attentes et besoins sur les différents objectifs.

| Objectifs de la formation                                                                                                     | Vos attentes et besoins |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1 Être capable de comprendre les enjeux de la prévention des TMS                                                              |                         |
| 2 Être capable de connaître l'appareil locomoteur et ses limites                                                              |                         |
| 3 Être capable de repérer les facteurs favorisant et d'analyser les causes pour comprendre l'origine multifactorielle des TMS |                         |
| 4 Être capable de devenir force de propositions pour l'amélioration du poste de travail en lien avec les causes identifiées   |                         |
| 5 Être capable de mettre en œuvre les principes de sécurité physique et d'économie d'effort                                   |                         |
| 6 Être capable d'animer les formations Gestes et Postures théoriques et pratiques                                             |                         |
| 7 Être capable d'évaluer les capacités des apprenants                                                                         |                         |