

# Rédiger son Document Unique

(Le lundi 9 mars 2020)  
de 9h00 à 17h30 à Coutances

## ► Formation continue

### ► Contact

Chambre de Métiers et de  
l'Artisanat de la Manche

CEFAM

BP 139

50201 COUTANCES Cedex

Tél. 02 33 19 07 07

Fax. 02 33 19 07 09

mail : [cefam@artisanat50.fr](mailto:cefam@artisanat50.fr)

### ► [www.artisanat50.fr](http://www.artisanat50.fr)



N° Siret : 185 000 031 000 38

Organisme de formation enregistré  
sous le n° 25 50 P 0100 50 auprès du  
Préfet de la Région Basse Normandie

Organisme de formation référencé sur  
Datadock sous le n° 6552

## ► Objectifs de la formation

Respecter les obligations légales pour rédiger son document unique.

## ► Pré-requis

Aucun

## ► Public

Chefs d'entreprise, conjoints et salariés.

## ► Intervenant

Projetis Formation Conseil

## ► Programme

Détails au verso

## ► Validation de la formation

Attestation de stage

## ► FRAIS D'INSCRIPTION

- **Chef d'entreprise** ou **Conjoint** ou  
**Conjoint Salarié** ou **Salarié** ou **Autre Statut**

**40 €**

## ► COÛT PEDAGOGIQUE

- **Chef d'entreprise** ou **Conjoint**  
non salarié inscrit au Répertoire des Métiers

*pris en charge par le Conseil de la Formation sous réserve de la  
disponibilité de votre crédit de formation (démarches effectuées par  
les services de la CMA50).*

**IMPORTANT** : nous transmettre obligatoirement l'**attestation  
URSSAF de versement de la contribution à la formation  
professionnelle** datant de moins d'1 an au jour de début de la  
formation ([www.secu-independants.fr/attestations](http://www.secu-independants.fr/attestations))

**260 €**

- **Conjoint Salarié** ou **Salarié** ou **Autre Statut**

*Chèque de caution de 260 €. Coût pris en charge par votre OPCO  
sous réserve de la disponibilité de votre crédit formation (nous contacter).*

# Rédiger son Document Unique

(Le lundi 9 mars 2020)  
de 9h00 à 17h30 à Coutances

## Identifier le contexte réglementaire :

- La réglementation et les obligations de l'employeur.
- Définir le risque et le danger.
- L'accident du travail et les maladies professionnelles.

## Identifier et classer les risques de son entreprise :

- Appliquer la méthode d'évaluation des risques professionnels.
- Définir les unités de travail.
- Hiérarchiser.
- Quantifier.

## Présentation de l'outil informatique :

- Présentation du fonctionnement de l'outil construit sur EXCEL (entreprise, unités de travail, risques, cotation et mesures de prévention).

## Appliquer la méthode d'évaluation des risques - Rédiger son document unique :

- A partir de son entreprise, l'artisan met en application la méthode.
- Document unique : modèle fourni sur EXCEL.
- Référentiel par métier des risques professionnels.

## Planifier ses actions de prévention :

- Les enjeux de la démarche de prévention pour l'entreprise.
- L'amélioration des conditions de travail.
- La mise aux normes de l'entreprise.
- L'amélioration de ses performances.
- L'engagement de la responsabilité de l'employeur.
- Explication et exemples des différents moyens de préventions : organisationnels, techniques, humains.

## Prendre du recul sur son DUER :

- Comparaison et échange de bonnes pratiques pour enrichir son DUER.
- Conclusion et mise en perspectives (actualisation, réalisation des actions de prévention).

## ► Moyens Pédagogiques

- Alternance de cours théoriques et de cas pratiques.
- 1 ordinateur par stagiaire.
- Chaque stagiaire élaborera son Document Unique.
- Remise d'un support de cours.
- Suivi individualisé de chaque participant.

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Rédiger son Document Unique (Le lundi 9 mars 2020 - Coutances)

NOM et Prénom du Chef d'Entreprise : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_ Code NAFA : \_\_\_\_\_

Téléphone : 02 / 33 / / / Fax : 02 / 33 / / / Mail \* : \_\_\_\_\_

**⚠ Afin de permettre au plus grand nombre d'accéder aux formations, nous nous réservons le droit de limiter les inscriptions à une personne par entreprise.**

TITRE	NOM et PRENOM des PARTICIPANTS	DATE de NAISSANCE	STATUT dans L'ENTREPRISE <sup>(1)</sup>
Mme <input type="checkbox"/> Melle <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/>			
Mme <input type="checkbox"/> Melle <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/>			

<sup>(1)</sup> INDIQUER : **A.** pour Chef d'entreprise - **C.** pour Conjoint inscrit au RM - **CS.** pour Conjoint Salarié - **S.** pour Salarié - **AS.** pour Autre Statut

**Votre inscription sera validée dès réception du bulletin d'inscription, de votre règlement et de l'attestation URSSAF de versement de la contribution à la formation professionnelle**

**REGLEMENT et DOCUMENTS A NOUS RETOURNER (un chèque par stagiaire libellé à l'ordre de la CMA 50) :**

- Chef d'entreprise non salarié ou Conjoint non salarié inscrit au Répertoire des Métiers : **40 € + l'attestation URSSAF de versement de la contribution à la formation professionnelle (CFP) datant de moins d'1 an au jour de début de la formation ([www.secu-independants.fr/attestations](http://www.secu-independants.fr/attestations))**
- Conjoint Salarié ou Salarié ou Autre Statut : **40 € + chèque de caution de 260 € + si possible l'accord de prise en charge de votre OPCO**

A ..... le.....  
( signature et cachet de l'entreprise )