

# ATTESTATION DE FORMATION TRAVAIL EN HAUTEUR

**A REMETTRE AU RECTORAT – PORTE 107 – ou PAR MAIL [ce.exapro@ac-martinique.fr](mailto:ce.exapro@ac-martinique.fr)  
LE MARDI 05 MARS 2024 AU PLUS TARD**

Je soussigné(e)..... (Nom et prénom du représentant de l'Organisme de Formation ou de l'Etablissement), représentant l'Organisme de Formation ou de l'Etablissement : .....  
atteste que M. / Mme (nom et prénom).....  
a participé à la formation suivante : .....  
du ..... au ..... pour ..... heures.

Objectifs de la formation (reprendre les indications du programme de formation)
.....
.....
.....
.....

Nature de l'action de formation
<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Autre, précisez .....

L'organisme de formation / l'Etablissement a organisé cette formation dans le cadre de la préparation au (préciser le diplôme et la spécialité) .....  
en application de l'arrêté du 18 juillet 2023 portant modification de l'arrêté du 22 juillet 2019 relatif à l'utilisation des équipements de travail mis à disposition pour des travaux temporaires en hauteur et conformément à la recommandation R.408 de la Caisse nationale d'assurance maladie et des travailleurs salariés relative, en tout ou partie, au montage, à l'utilisation et au démontage des échafaudages de pied.

Fait à..... Le, .....

Nom, Prénom : .....

Fonction du Responsable : .....

Signature, Tampon de l'organisme