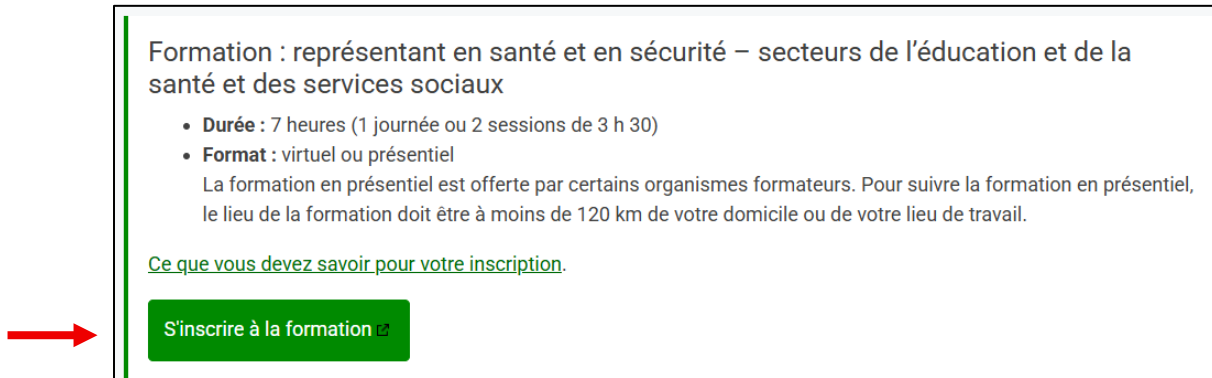


Marche à suivre pour inscription à la formation **REPRÉSENTANT EN SANTÉ ET EN SÉCURITÉ – ÉDUCATION ET SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX**

Lien pour inscription : [Formation de représentant en santé et en sécurité – éducation et santé et services sociaux | Commission des normes de l'équité de la santé et de la sécurité du travail - CNESST](#)

1. Cliquer sur le bouton « **S'inscrire à la formation** » :



Formation : représentant en santé et en sécurité – secteurs de l'éducation et de la santé et des services sociaux

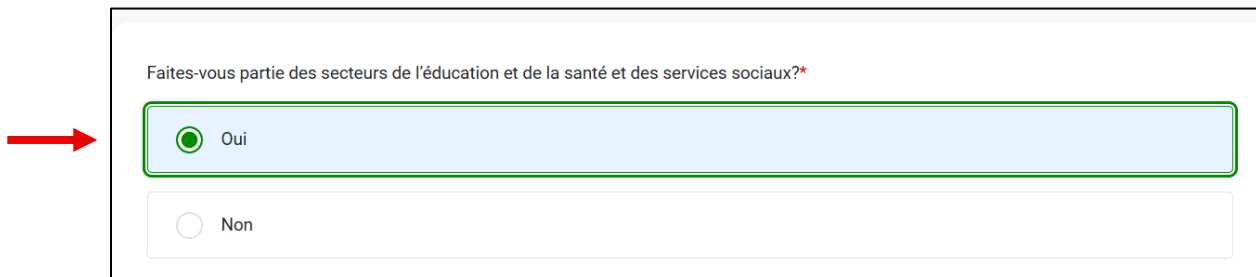
- **Durée** : 7 heures (1 journée ou 2 sessions de 3 h 30)
- **Format** : virtuel ou présentiel
La formation en présentiel est offerte par certains organismes formateurs. Pour suivre la formation en présentiel, le lieu de la formation doit être à moins de 120 km de votre domicile ou de votre lieu de travail.

[Ce que vous devez savoir pour votre inscription.](#)

S'inscrire à la formation

2. Vous serez dirigé sur la plateforme d'inscription de la TÉLUQ. Répondre aux questions du formulaire.

3. Cocher « **oui** » à la question : *Faites-vous partie des secteurs de l'éducation et de la santé et des services sociaux?* :

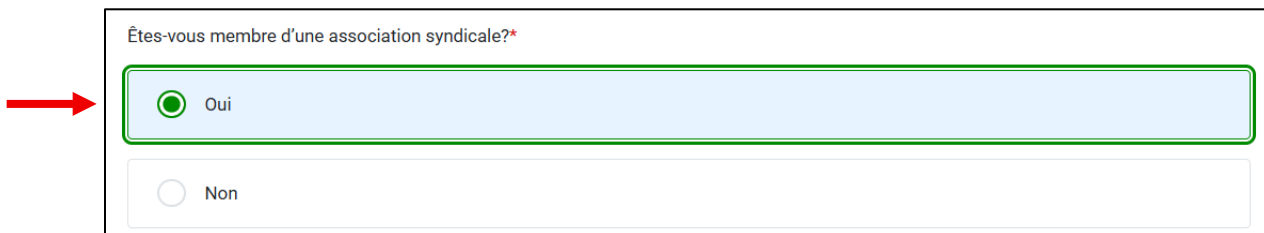


Faites-vous partie des secteurs de l'éducation et de la santé et des services sociaux?*

☒ Oui

☐ Non

4. Cocher « **oui** » à la question : *Êtes-vous membre d'une association syndicale?*

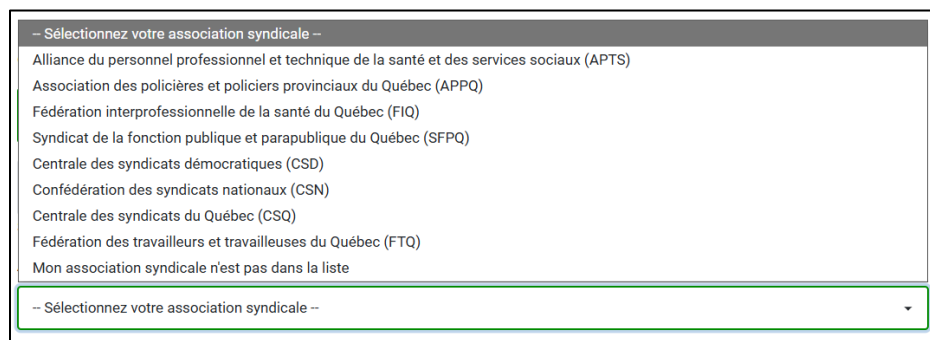


Êtes-vous membre d'une association syndicale?*

☒ Oui

☐ Non

5. Sélectionner votre **association syndicale** :



-- Sélectionnez votre association syndicale --

Alliance du personnel professionnel et technique de la santé et des services sociaux (APTS)
Association des policières et policiers provinciaux du Québec (APPQ)
Fédération interprofessionnelle de la santé du Québec (FIQ)
Syndicat de la fonction publique et parapublique du Québec (SFPQ)
Centrale des syndicats démocratiques (CSD)
Confédération des syndicats nationaux (CSN)
Centrale des syndicats du Québec (CSQ)
Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec (FTQ)
Mon association syndicale n'est pas dans la liste

-- Sélectionnez votre association syndicale --

6. Vérifier les informations dans le récapitulatif et cliquer sur le carré pour confirmer que les informations sont exactes :

Représentant en santé et en sécurité – secteurs de l'éducation et de la santé et des services sociaux

Le représentant en santé et en sécurité est l'un des mécanismes de participation en établissement prévu par la Loi sur la santé et la sécurité du travail et favorise la prise en charge de la santé et de la sécurité par les milieux de travail. Comprenez votre rôle et vos fonctions en tant que représentant en santé et en sécurité des secteurs de l'éducation et de la santé et des services sociaux.

Récapitulatif

Membre d'un CSS	Oui
Secteur	SE
Niveau	4
Membre d'une association syndicale	Oui
Organisme formateur	Centrale des syndicats du Québec (CSQ)

☒ Je confirme que les informations ci-dessus sont exactes*

7. Cliquer sur « **S'inscrire à la formation** » :

**S'inscrire à la formation** Retour

8. Vous serez dirigé vers une autre page. Cliquer sur « **S'inscrire** » :

Représentant en santé et en sécurité - secteurs de l'éducation et de la santé et des services sociaux [RSS-M-SE]

Code de la formation : CNESST-SST_RSS-M-SE

[En version](#) [En salle](#)

Le représentant en santé et en sécurité est l'un des mécanismes de participation en établissement prévu par la Loi sur la santé et la sécurité du travail et favorise la prise en charge de la santé et de la sécurité par les milieux de travail. Comprenez votre rôle et vos fonctions en tant que représentant en santé et en sécurité des secteurs de l'éducation et de la santé et des services sociaux.

S'inscrire

9. Vérifier les informations et cliquer sur « **Continuer** » :

Ajouter un coupon

Un coupon permet de modifier automatiquement certaines conditions d'inscription à la formation.

Coupon : RSS-M-SE-D17-NA

Voici le résumé des choix faits sur la page d'aiguillage.

Organisme formateur : CSQ - Centrale des syndicats du Québec

Public cible : Représentants des travailleurs

Si les renseignements présentés reflètent fidèlement votre situation, vous pouvez continuer votre inscription, sinon retournez à [la page d'aiguillage](#) afin que les bons groupes de formation vous soient ensuite proposés.

Coût
0,00 \$

[Annuler](#) **Continuer →**

12. Compléter les **autodéclarations** au bas du formulaire et cliquer sur « **Continuer** » :

Autodéclarations

*** 11/11 - Veuillez confirmer les deux autodéclarations ci-dessous. Elles sont obligatoires pour accéder à la formation.**

☐ Je confirme que j'ai été désigné(e), membre d'un CSS au sein de mon établissement par mon employeur, mon association syndicale ou mes pairs.

☐ Je confirme avoir été dispensé du travail par mon employeur pour suivre la formation.

À noter : L'Université TÉLUQ contribue au projet à titre de partenaire technologique et logistique dans la diffusion des formations préparées et offertes par les formateurs accrédités de la CNESST.

[← Retour](#) [Continuer →](#)

13. Valider le consentement des modalités de la formation et cliquer sur « **Confirmer** » :

Consentements

Afin de respecter la Loi 25, vous devrez consentir à un ou plusieurs éléments liés à la protection de vos renseignements personnels.

Formation CNESST - Représentant en santé et en sécurité - secteurs de l'éducation et de la santé et des services sociaux

Je consens à ce que l'Université TÉLUQ transmette les renseignements de ce formulaire à la CNESST et à l'organisme formateur, ainsi que mon nom, prénom et adresse courriel, aux fins d'émission d'une attestation, à la CNESST. À noter : Ces données ne seront accessibles qu'aux personnes autorisées de l'Université TÉLUQ, de la CNESST et de l'organisme formateur. Les données seront conservées aussi longtemps que nécessaire à la gestion de l'activité de formation et par la suite, détruites à l'Université TÉLUQ et chez l'organisme formateur, mais seront conservées de façon permanente à la CNESST.

Voir moins

Renseignements personnels transmis

- Nom
- Prénom
- Courriel
- Date de naissance (CNESST et Université TÉLUQ seulement)
- Numéro de téléphone
- Nom et l'adresse de l'établissement pour lequel vous travaillez
- Le NEQ de l'employeur/établissement (si disponible)
- Adresse postale du domicile (si requis)

Entités à qui ils sont transmis

- CNESST
- Organisme formateur
- Centre de formation continue de l'Université TÉLUQ

En cas de refus

À défaut de votre consentement, aucune attestation ne pourra vous être émise.

☒ * Je consens à ces modalités.

[← Retour](#) [Confirmer](#)

14. Vous êtes maintenant inscrit à la formation. Vous recevrez un courriel de confirmation d'inscription de la part de la CNESST.

Confirmation d'inscription

✓ Félicitations! Nous confirmons votre inscription à la formation Représentant en santé et en sécurité - secteurs de l'éducation et de la santé et des services sociaux [RSS-M-SE].

[Accéder aux détails de mon inscription →](#)