

ANNEXE 1  
FORMULAIRE DE RESERVATION  
« BONUS TRM - Transport Routier de Marchandises 2020 »

Raison sociale .....

Adresse : .....

Adresse e-mail : .....@.....

SIREN.....

SIRET : .....(si plusieurs SIRET demandeurs, compléter le tableau joint)

Code Risque : entreprises de 1 à 49 salariés, dépendant du régime général.

Effectif total de l'entreprise (SIREN) : .....

Je soussigné(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction\* : .....

Déclare sur l'honneur :

- que le Document Unique d'évaluation des risques de mon entreprise est mis à jour et qu'il est à la disposition du service prévention de ma caisse régionale (Carsat Sud-Est)
- que – le cas échéant – les institutions représentatives du personnel de mon établissement ont été informées de la démarche engagée pour bénéficier de cette subvention prévention T.P.E
- que mon entreprise adhère à un Service de Santé au Travail nommé : .....
- que mon entreprise est à jour de ses cotisations URSSAF au titre des établissements implantés dans la circonscription de la caisse.
- avoir communiqué les critères du § 3 des conditions générales à l'entreprise émettrice du devis ;
- avoir pris connaissance des conditions générales d'attribution la subvention prévention T.P.E et les accepter ;
- que le cumul des aides publiques ne dépasse pas 70 % de l'investissement.

Je vous adresse la copie du (des) devis ou bon(s) de commande détaillé(s), nécessaire(s) pour la **réservation** de ma subvention prévention T.P.E (cf. § 7 des conditions générales d'attribution).

**Ou**

Je vous adresse le duplicata et/ou une copie certifiée conforme de la ou des factures acquittées, nécessaire(s) pour la demande de subvention prévention T.P.E, ainsi que les pièces justificatives pour le **versement** (cf. § 8 des conditions générales d'attribution)

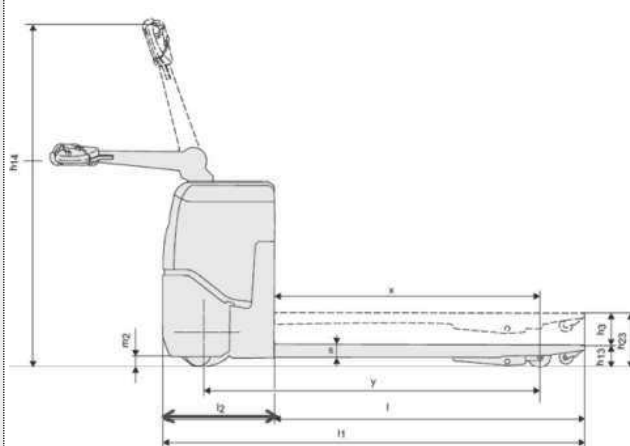
Je souhaite bénéficier de la subvention prévention T.P.E pour plusieurs établissements de mon entreprise (formulaire de réservation complémentaire rempli et joint à ce formulaire).

Signature obligatoire\* et cachet de l'entreprise

Fait à .....le --/--/202..

FORMULAIRE DE RESERVATION COMPLEMENTAIRE  
DEMANDE DE SUBVENTION PREVENTION T.P.E POUR PLUSIEURS ETABLISSEMENTS  
D'UNE MÊME ENTREPRISE

SIRET	Adresse SIRET	Type d'investissement	

Equipements	Exigences techniques	Evaluation - Justificatifs à fournir	Brochure
<b>PACK 1</b>  <b>Sécurisations des livraisons</b>	Porte rideau motorisée	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Facture mentionnant les noms et caractéristiques du matériel</li> <li>- Déclaration CE de conformité : porte rideau</li> <li>- Attestation de formation des salariés délivrée par le fournisseur ou un organisme compétent</li> </ul>	ED 6189 Page 13
	Double commande : cabine pour les transbordements à quai et extérieur (livraison client)		
	Dispositif d'arrêt automatique des mouvements en cas de contact du bas de la porte avec un obstacle, ou de commande des mouvements de la porte par appui maintenu sur les boutons d'action		
<b>PACK 2</b>  <b>Hayon sécurisé</b>	Largeur égale au gabarit arrière du camion et d'une grande profondeur (>1,60m)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Facture mentionnant les noms et caractéristiques du matériel</li> <li>- Déclaration CE de conformité (mention NF EN 1756-1)</li> <li>- Attestation de formation des salariés délivrée par le fournisseur ou un organisme compétent</li> </ul>	ED 6189
	Dispositif de stop rolls si nécessaire		
	Protections collectives latérales de type garde-corps rigides escamotables ou pliables		
	Commande du hayon par un dispositif solidaire du garde-corps		
<b>PACK 3</b>  <b>Aide à la manutention des marchandises</b>	 <p>           Les équipements d'aide à la manutention électrique sont à encombrement réduit notamment pour les transpalettes embarqués à l'intérieur du camion et positionnés et maintenus en sécurité dans le camion lors des phases de conduite : dimension L2 est inférieure ou égale à 51 cm)         </p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Facture mentionnant les noms et caractéristiques du matériel</li> <li>- Déclaration CE de conformité</li> <li>- Attestation de formation des salariés délivrée par le fournisseur ou un organisme compétent</li> </ul>	

Equipements	Exigences techniques	Evaluation - Justificatifs à fournir	Brochure
<p><b>PACK 4</b></p> <p><b>Dispositif de formation</b> <b>Transport routier,</b> <b>activités auxiliaires</b> <b>et logistique</b></p>	<p>Liste des organismes de formation habilités par le réseau Assurance Maladie-Risques Professionnels /INRS</p>	<p>- Attestation de formation des salariés délivrée par un organisme compétent</p>	