



Associació d'Empresaris Metal·lúrgics de l'Alt Maresme

CIF. G 08621609

c/ de Sant Pere, 56-58 . entresòl 08370 CALELLA.- (Barcelona)

Tel.: 93 769 27 58 Fax: 93 766 40 14

Ref .1307

C.12/15

CURS DE SEGURETAT VIAL

La Associació d'Empresaris Metal·lúrgics de l'Alt Maresme es complau donar-vos a conèixer que està preparant, la realització d'un curs de Seguretat Vial de 6 hores de durada i que es farà en el mes de setembre totalment subvencionat.

Aquest curs es obligat per a complir l'article 115.2 de la Llei General de la Segureta Social que considera accidents de treball el que afecta al treballador al anar o retornar del lloc de la feina. Segons l'article 19 de la llei de Prevenció de Riscos Laborals, les empreses han de formar els seus treballadors en Seguretat Vial i ARA SÓN SUBVENCIONATS.

TEMARI:

- Activitat: Pre-test; Diagnòstic dels factors de risc: Anàlisi dels propis hàbits de conducció en desplaçaments de treball.
- Unitat 1: Magnitud del problema dels accidents de trànsit a l'entorn laboral.
- Unitat 2: Factors de risc del conductor a l'entorn laboral.
- Unitat 3: Mesures de prevenció.
- Activitat: Post-test
- Diagnòstic dels factors de risc: Anàlisi dels propis hàbits de conducció en desplaçaments al treball

Per aquest motiu us demanem que deïstareu interessats en realitzar els vostres treballadors i/o vosaltres mateixos aquest **CURS TOTALMENT GRATUÏT** ens ho comuniqueu remetent-nos la butlleta d'inscripció que consta en aquesta circular o bé **personalment a les oficines de l'Associació o al fax 93.766.40.14**, el més aviat possible, ja que, les places són limitades i les inscripcions es realitzaran en rigorós ordre d'arribada d'aquestes. Per altra banda dir-vos que **és imprescindible que s'ompleni, a màquina o amb lletra majúscula, totes les dades que es sol·liciten a la butlleta d'inscripció** per a ésser aquestes indispensables per a poder accedir a la corresponent subvenció. Per aquest motiu, **les butlletes incompletes o il·legibles es tindran per no rebudes.**

BUTLLETÍ D'INSCRIPCIÓ

A trametre a A.E.M.A.M. Calella. Fax 93 766 40 14 ó per correu, o bé personalment.

DESITJO PARTICIPAR

DADES DEL CENTRE DE TREBALL:

Empresa: Plantilla mitja: C.I.F. Empresa:
Codi Postal Població Adreça
Tel. Fax S. Social Empresa

DADES DE L'ALUMNE PARTICIPANT EN EL CURS:

Cognoms: í Nom: N.I.F.:
Adreça Població: Tel.
Nº Afiliació a la S. Social: Data de naixement:
Estudis Regim (GENERAL)/(AUTONOM)
Tipus Contracte (1) Grup de Cotització (2) Sexe (3): Categoria (4): Àrea funcional (5):

(1) Indefinit/eventual/ obra i servei/ aprenent/ formació/ mercantil

(2) Enginyers i llicenciats/ enginyers tècnics, perits i ajudants titulars/caps administratius i de taller/ ajudants no titulars/ oficials administratius/subaltern/auxiliar administratiu/ oficials de primera i segona/ oficial de tercera i especialista/ treballadors majors de 18 anys no qualificats/ treballadors menors de 18 anys.

(3) V = Home ; M = Dona

(4) DI = Directiu, MI = Comandaments Intermitjos, TE = Tècnics, TC = Treballadors Qualificats, NC = Treballadors no qualificats

(5) DI = Direcció, AD = Administració, CO = Comercial, MN= Manteniment, PR = Producció.