



## Centre for Registration of European Ergonomists



## Association pour la Reconnaissance du Titre d'Ergonome Européen en exercice

# Dossier de RENOUELEMENT

## du TITRE d'Ergonome Européen en exercice

*Ce document est susceptible d'être rempli par des personnes ayant une très grande diversité d'itinéraires. En conséquence, ses rubriques vous sembleront plus ou moins appropriées à votre cas. Vous pouvez développer n'importe quel point en joignant des annexes numérotées. N'oubliez pas de faire figurer votre nom sur chaque pièce annexe. Pour certains points sur lesquels vous ne disposez pas de trace écrite, vous pouvez également proposer le témoignage de personnes de référence.*

<b>NOM</b>			
<b>PRENOM</b>			
<i>Date de Soumission</i>		<i>Session CREE envisagée</i>	
<i>N° ARTEE / CREE</i>		<i>Décision CREE / Date</i>	
<i>Assesseur 1</i>		<i>Avis</i>	
<i>Assesseur 2</i>		<i>Avis</i>	



# 1 - PRINCIPALES CARACTERISTIQUES DE VOTRE ITINERAIRE

## 1.1 – Identité et coordonnées

<b>Titre</b> (cochez)	<input type="radio"/> Madame	<input type="radio"/> Mademoiselle	<input type="radio"/> Monsieur
<b>NOM</b> (Nom marital + nom de jeune fille) <i>souligner le nom usuel</i>			
<b>PRENOM</b>			
<b>Date de naissance</b> (JJ/MM/AA)			

<b>Adresse personnelle</b>			
<b>Code Postal</b>		<b>Ville</b>	
<b>Téléphone personnel</b>		Mobile (facultatif)	
<b>E-mail</b>		Site web / blog	

<b>Adresse professionnelle</b>			
<b>Code Postal</b>		<b>Ville</b>	
<b>Téléphone</b>		Mobile (facultatif)	
<b>Fax</b>			
<b>E-mail</b>		Site web	www.

A quelle adresse souhaitez-vous recevoir le courrier ? :  personnelle  professionnelle

## 1.2 - Fonctions actuelles

Vous pouvez mentionner deux fonctions (= 2 sources différentes de rémunération). Dans la deuxième partie du tableau, indiquez la répartition approximative de votre temps, dans chaque fonction, entre les différentes composantes citées.

Fonction 1 : _____
Fonction 2 : _____

Fonction 1 (%)	Fonction 2 (%)	N° Type Activité	Type d'activité	Voir annexe n°
		<b>T1</b>	<b>Diagnostics en ergonomie</b> (pratiqués par vous-même)	
		<b>T2</b>	<b>Interventions ergonomiques dans la conception</b> (pratiquées par vous-même)	
		<b>T3</b>	<b>Recherche en ergonomie sur le terrain</b> (pratiquée par vous-même)	
		<b>T4</b>	<b>Animation méthodologique ou direction pédagogique</b> d'interventions en ergonomie effectuées par des collaborateurs ou des étudiants, sur le terrain	
		<b>T5</b>	<b>Négociation politique et/ou commerciale</b> d'interventions effectuées par d'autres ergonomes.	
		<b>T6</b>	<b>Gestion d'une structure</b> d'intervention ou de recherche en ergonomie.	
		<b>T7</b>	<b>Enseignement universitaire</b> (donné par vous) en ergonomie (y compris les heures de préparation).	
		<b>T8</b>	<b>Sessions de formation en ergonomie</b> (données par vous)	
		<b>T9</b>	<b>Activités voisines de l'ergonomie</b> : (médecine du travail, hygiène-sécurité, organisation du travail...).	
		<b>T10</b>	<b>Formation Personnelle</b>	
<b>Total</b> = %	<b>F1</b> = %	<b>Total</b> = %	<b>F2</b> = %	<b>Total F1 + Total F2 = 100 %</b>

Commentaires éventuels : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 1.3 - Personnes de référence

Indiquer le nom de **personnes reconnues dans le domaine de l'ergonomie**, susceptibles de fournir un témoignage sur votre activité actuelle en ergonomie. N'oubliez pas de préciser à quel Type d'activité se rapporte le témoignage. N'indiquez pas dans ce tableau les coordonnées de clients ou de commanditaires. Vous pouvez le faire en Annexe.

Le fait d'indiquer ces noms autorise la Commission du Titre à prendre contact avec les personnes correspondantes.

<b>Personne de référence 1 - Activité concernée : fonction n° _____ (voir paragraphe 1.2)</b>
Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Tél. _____ Mail _____
<b>Personne de référence 2 - Activité concernée : fonction n° _____ (voir paragraphe 1.2)</b>
Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code postal : _____ Ville _____
Tél. _____ Mail _____
<b>Personne de référence 3 - Activité concernée : fonction n° _____ (voir paragraphe 1.2)</b>
Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Tél. _____ Mail _____

## 2 - PARCOURS PROFESSIONNEL

### 2.1 – Emplois ou fonctions successives

Pour les **5 dernières années**, présenter les fonctions les plus récentes en premier.

Employeur	Intitulé de votre fonction	Début mm/aa	Fin mm/aa	% temps consacré à l'ergonomie	Personne de référence n°

### 2.2 – Présentation de la structure dans la quelle vous exercez actuellement

Informations sur votre entreprise, service ou structure actuelle : nombre de salariés, nombre d'ergonomes, champs d'intervention, spécificités... (Il s'agit de quelques points clés pour présenter votre structure au CREE)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 2.3 – Diplômes ou Unités de valeurs obtenus

Mentionner l'institution (Université, Ecole...) et l'année.

Indiquer ici uniquement les diplômes ou unités de valeurs qui ont donné lieu à une validation (non ceux suivis en auditeur libre ou partiellement). Fournir une copie des diplômes ou unités de valeur en annexe.

#### Nouveaux Diplômes ou U.V. comportant une formation en ergonomie :

	Intitulé du diplôme ou de l'U.V.
<input type="checkbox"/> 1	Année : ..... Institution : ..... .....
<input type="checkbox"/> 2	Année : ..... Institution : ..... .....

#### Nouveaux Diplômes ou U.V. ne comportant pas de formation en ergonomie :

	Intitulé du diplôme ou de l'U.V.
<input type="checkbox"/> 3	Année : ..... Institution : ..... .....
<input type="checkbox"/> 4	Année : ..... Institution : ..... .....

*La signature du présent dossier de candidature équivaut à une attestation sur l'honneur de l'obtention des diplômes mentionnés. Tous les justificatifs correspondants sont demandés par la Commission du Titre.*

### 3 – FORMATION CONTINUE

Différentes modalités de maintien et d'accroissement de votre compétence professionnelle en ergonomie au cours des **5 dernières années**.

Le CREE est particulièrement attentif à la capacité et à l'attention que portent les détenteurs du titre à leur formation personnelle et au développement de leurs connaissances.

#### 3.1 – Développement général des compétences

Décrivez en quelques lignes les grandes orientations et moyens que vous vous êtes donnés pour faire évoluer vos connaissances au cours des 5 dernières années (jours de formation, publications, séminaires, programme de recherche, nouvelles compétences acquises notamment lors d'interventions, nouveaux domaines d'intervention...), en explicitant le lien avec votre pratique professionnelle.

Modalités de développement général des compétences
.....
.....
.....
.....
.....
.....

#### 3.2 - Formations :

Etablissement ou Organisme	Intitulé de la formation	Nb de jours	Année

### 3.3 – Participation à des congrès, colloques :

Organisateur	Thème	Nb de jours	Année

## 4 – PUBLICATIONS EN ERGONOMIE

Principales publications au cours des **5 dernières années** (à l'exclusion des rapports internes)

Intitulé de l'article ou de la communication	Manifestation ou Référence ouvrage	Année





**Commentaires ou précisions que vous souhaitez apporter sur vos interventions**

.....

.....

.....

**5.2 - Cours et formations données en ergonomie dans des organismes de formation (universités, IUT, écoles d'ingénieurs, etc.)**

Cours / Formations	Organisme / Contenu	Nb de jours

# Déclaration

Par le présent document, je pose ma candidature au Titre d'Ergonome Européen en exercice.

Je déclare accepter la Charte de Déontologie du CREE, annexée à ce document, et m'engage à pratiquer l'ergonomie en concordance avec ses principes.

Je suis informé(e) qu'en cas d'acceptation du dossier, le Titre sera délivré pour une durée de cinq ans, à l'issue desquels un nouvel examen de l'expérience professionnelle sera demandé.

Je suis informé(e) qu'en cas d'acceptation du dossier, la délivrance et le maintien du Titre sont subordonnés :

- au paiement des frais de dossier de candidature ;
- au paiement de la redevance annuelle.

*Mention manuscrite « Lu et approuvé », date, lieu et signature*

<b>Nombre d'annexes</b>

# Charte de déontologie pour les détenteurs du titre d'Ergonome Européen

1. Dans l'exercice de la profession, les détenteurs du Titre s'engagent à promouvoir une éthique exigeante, notamment en matière d'intégrité, et de respect des faits.
2. Ils/elles se présenteront comme possédant une expertise et des capacités d'intervention seulement dans les domaines où ils/elles sont compétent(e)s.
3. Ils/elles s'astreindront, en permanence, à améliorer leur compétence en ergonomie et à contribuer au développement du corps de connaissances en ergonomie.
4. Ils/elles s'efforceront de prendre en compte le bien-être, la santé et les intérêts de tous ceux qui sont concernés par leurs interventions.
5. Ils/elles respecteront la vie privée des personnes et le droit à la confidentialité des organisations sur lesquelles ils/elles sont amené(e)s à recueillir de l'information. Ils/elles assureront la confidentialité des informations sensibles de nature personnelle ou commerciale.
6. Ils/elles exerceront leur activité professionnelle sans se laisser influencer par des considérations de religion, de sexe, d'origine ethnique, d'âge, de nationalité, de classe sociale, d'opinions politiques, ni par aucun autre facteur discriminatoire ou étranger à leurs interventions.
7. Ils/elles n'accepteront d'un client aucune autre rétribution que celle qui a été déterminée contractuellement. Ils/elles ne percevront pas de rétribution d'une autre source pour le même travail sans un accord de toutes les parties.
8. S'ils/elles sont confronté(e)s à une question de pratique professionnelle indélicate, qu'ils/elles ne parviennent pas à résoudre directement avec l'intéressé(e), ils/elles en référeront honnêtement à leur Société Nationale ou au Conseil du CREE.
9. Ils/elles feront en sorte que toute personne travaillant avec eux soit informée de la présente Charte, et veilleront à ce que les personnes dont ils/elles assurent la direction la respectent.

## Annexe 1 – Résumé d'intervention

Nom de l'entreprise	Secteur d'activité	Objet de l'Intervention	Début mm/aa	Fin mm/aa	Intervention Collective (C) Individuelle (I)	Nb de j passés par vous
<p><i>Description synthétique de l'intervention : objet, acteurs, méthodes, résultats</i></p>						

## Annexe 2 – Résumé d'intervention

Nom de l'entreprise	Secteur d'activité	Objet de l'Intervention	Début mm/aa	Fin mm/aa	Intervention Collective (C) Individuelle (I)	Nb de j passés par vous
<p><i>Description synthétique de l'intervention : objet, acteurs, méthodes, résultats</i></p>						

### Annexe 3 – Résumé d'intervention

Nom de l'entreprise	Secteur d'activité	Objet de l'Intervention	Début mm/aa	Fin mm/aa	Intervention Collective (C) Individuelle (I)	Nb de j passés par vous
<p><i>Description synthétique de l'intervention : objet, acteurs, méthodes, résultats</i></p>						

## Annexe 4 – Résumé d'intervention

Nom de l'entreprise	Secteur d'activité	Objet de l'Intervention	Début mm/aa	Fin mm/aa	Intervention Collective (C) Individuelle (I)	Nb de j passés par vous
<p><i>Description synthétique de l'intervention : objet, acteurs, méthodes, résultats</i></p>						

## Annexe 5 – Résumé d'intervention

Nom de l'entreprise	Secteur d'activité	Objet de l'Intervention	Début mm/aa	Fin mm/aa	Intervention Collective (C) Individuelle (I)	Nb de j passés par vous
<p><i>Description synthétique de l'intervention : objet, acteurs, méthodes, résultats</i></p>						