



Centre for Registration of European Ergonomists



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

Dossier JEUNE DIPLOMÉ

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.

NOM			
PRENOM			
<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 CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE ITINÉRAIRE

1.1 - Coordonnées

Titre <input type="radio"/> Madame <input type="radio"/> Mademoiselle <input type="radio"/> Monsieur <i>(rayer la mention inutile)</i>
NOM état civil (– NOM Marital) : <i>souligner le nom usuel</i>
PRENOM
Date de naissance (JJ/MM/AA) :

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

Adresse professionnelle			
Code Postal		Ville	
Téléphone		Mobile (facultatif)	
Fax			
E mail		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. La colonne « personnes de références » renvoie aux noms indiqués page suivante.

Fonction 1 : _____
Fonction 2 : _____

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

Commentaires éventuels : _____

1.3 – Diplômes ou Unités de valeurs

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

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

Pour les diplômes non reconnus au plan national, fournir obligatoirement en annexe le programme et le nom du responsable de l'enseignement.

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

	Intitulé du diplôme ou de l'U.V.
<input type="checkbox"/> D1	Année : Institution :
<input type="checkbox"/> D2	Année : Institution :
<input type="checkbox"/> D3	Année : Institution :
<input type="checkbox"/> D4	Année : Institution :
<input type="checkbox"/> D5	Année : Institution :
<input type="checkbox"/> D6	Année : Institution :

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

	Intitulé du diplôme ou de l'U.V.
<input type="checkbox"/> D7	Année : Institution :
<input type="checkbox"/> D8	Année : Institution :
<input type="checkbox"/> D9	Année : Institution :
<input type="checkbox"/> D10	Année : Institution :
<input type="checkbox"/> D11	Année : Institution :
<input type="checkbox"/> D12	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 pourront être demandés par la Commission du Titre.

1.4 - Personnes de référence

Indiquer le nom de **personnes reconnues dans le domaine de l'ergonomie**, susceptibles de fournir un témoignage :

- Sur les premières années de votre pratique professionnelle
- 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.

Personne de référence 1 - Type d'activité concernée n ° _____ (voir paragraphe 1.2)	
Nom : _____	Prénom _____
Adresse _____	
Code postal : _____	Ville _____
Tél. : _____	Mail _____

Personne de référence 2 - Type d'activité concernée n ° _____ (voir paragraphe 1.2)	
Nom : _____	Prénom _____
Adresse _____	
Code postal : _____	Ville _____
Tél. : _____	Mail _____

Personne de référence 3 - Type d'activité concernée n ° _____ (voir paragraphe 1.2)	
Nom : _____	Prénom _____
Adresse _____	
Code postal : _____	Ville _____
Tél. : _____	Mail _____

2 - DOMAINES DE CONNAISSANCES ET FORMATION EN ERGONOMIE

Dans la rubrique « Référence diplôme ou UV », indiquez le n° (D_i) du diplôme ou de l'UV décrit au paragraphe 1.3. **Pour les enseignements faisant partie d'un cursus donnant lieu à un diplôme, dans la colonne « Année », indiquez la lettre correspondant au diplôme mentionné au point 1.3.** Dans la rubrique « Autres formations » indiquez les séminaires, formations en entreprises etc, en fournissant le programme correspondant.

Enseignements suivis

Champs/Disciplines	Année	Nb H	Référence diplôme ou UV (cf. 1.3)	Enseignant
Principes généraux d'ergonomie				
Histoire, grands courants de pensée				
Fonctionnement humain dans le travail				
Anatomie, physiologie, démographie				
Psychologie du travail/Psychologie cognitive				
Aspects organisationnels et sociaux				
Effets de l'environnement physique				
Analyse du travail et Métrologie				
Statistiques et Conception expérimentale				
Calcul et Technologie de l'information				
Instrumentation & Techniques de Mesure				
Méthodes de mesure & Investigation				
Analyse du travail				
Population et Technologie				
Théorie, Conception et Analyse des Systèmes, Analyse de la population				
Connaissance de Base en Technologie				
Sûreté, Accidents, Erreurs				
Santé, Sécurité & Bien-être				
Formation & Instruction				
Hygiène Professionnelle				

Champs/Disciplines	Année	Nb H	Référence diplôme ou UV (cf. 1.3)	Enseignant
Conception des Postes de Travail				
Conception de l'information				
Organisation du travail				
Enjeux de la pratique professionnelle				
Droit du travail, Economie				
Rôle de l'ergonome dans l'organisation				
Epistémologie				
Ethique, Développement & Marketing de la Profession d'Ergonome				

Autres formations en relation avec l'ergonomie			
Intitulé du cours Type de formation	Institution Etablissement	Référence diplôme ou UV (cf. 1.3)	Enseignant

Stage d'application				
Année	Durée (en mois)	Entreprise ou Secteur d'activité	Thème (éventuellement n° annexe)	Préciser : Diagnostic ou accompagn. solutions

3 - PARCOURS PROFESSIONNEL

3.1 – Premier Emploi en ergonomie

Employeur	Intitulé de votre fonction	Année début	Année fin	% temps consacré à l'ergonomie	Personne de référence n°

3.2 – Emplois successifs en ergonomie

Présenter les expériences les plus récentes en premier. Pour la première année de votre expérience professionnelle, indiquer comme personne de référence un(e) ergonomiste confirmé(e) avec qui vous avez pu échanger à cette époque.

Employeur	Intitulé de votre fonction	Année début	Année fin	% temps consacré à l'ergonomie	Personne de référence n°

5 – PUBLICATIONS EN ERGONOMIE

(A l'exclusion des rapports internes)

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

6 – FORMATION CONTINUE

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

Etablissement ou Organisme	Intitulé de la formation	Nb de jours	Année

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

Nombre d'annexes

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.

Réservé au Secrétariat de l'ARTEE

Dossier n° _____

DATE	ETAPE	COMMENTAIRES
	Reçu dossier	
	Dossier complet	
	- Dossier rempli et complété	
	- CV et diplôme	
	- annexes	
	Accusé de réception	
	Dossiers transmis rapporteurs	
	Chèque transmis trésorier	
	Réunion Commission du Titre	
	Lettre sur décision ARTEE	
	Dossier transmis CREE	
	Réunion CREE	
	Attestation Titre reçue	
	Attestation Titre transmise	
	Cotisation annuelle	
	Cotisation annuelle	
	Cotisation annuelle	
	Cotisation annuelle	
	Cotisation annuelle	
	Dossier renouvellement	

Commentaire : _____