

# Étapes pour souscrire à une assurance CNESST

- 1- Allez sur <https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr>
- 2- Recherchez "Inscription Obligatoire"

The screenshot shows the CNESST website interface. On the left is a navigation menu with categories like 'Conditions de travail', 'Prévention et sécurité', 'Démarches et formulaires', 'Accident ou maladie du travail', and 'Équité salariale'. The main content area has a green header with the text 'Trouvez de l'information sur les normes du travail, l'équité salariale ou la santé et la sécurité du travail'. Below this is a search bar containing the text 'Inscription obligatoire'. Under the search bar, there are several 'Les plus consultés' (Most consulted) buttons: 'Jours fériés', 'Accident du travail', 'Heures supplémentaires', 'Maintien de l'équité salariale', 'Retrait préventif', 'Salaires minimum', 'Travail des jeunes', and 'Vacances'. On the right side of the page, there is a banner for 'MODERNISATION DU RÉGIME DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ DU TRAVAIL' with the title 'Formations obligatoires pour les chantiers de construction' and a brief description of the requirements starting from January 1, 2024.

- 3- Allez en bas de la page "inscription obligatoire" et cliquez sur "Remplir une demande d'inscription"

The screenshot shows the 'Demande d'inscription' page on the CNESST website. The left navigation menu is visible. The main content area explains that certain individuals are not automatically protected in case of a work accident or professional illness, such as volunteers and managers. It lists conditions for protection, including working 420 hours over 12 months or 30 hours per week for 7 consecutive weeks. It also mentions that individuals can be protected by the CNESST through two options: benefiting from 'protection facultative' or having personal protection. A section titled 'Si vous êtes déjà inscrit à la CNESST, remplissez le formulaire approprié : ' lists links for 'Demande de protection des travailleurs bénévoles', 'Demande ou modification de protection personnelle', and 'Demande de modification - Travailleur domestique'. At the bottom, a green button labeled 'Remplir une demande d'inscription à la CNESST' is highlighted with an orange arrow pointing to it from the left.

4- Cliquez sur ces éléments sur la liste

## Demande d'inscription à la CNESST

\* Champs obligatoires

Sélectionnez le profil qui correspond à votre situation. \*

- Entreprise ou organisme
- Travailleur autonome  
Qu'est-ce qu'un [travailleur autonome](#) [?] ?
- Particulier qui emploie un travailleur domestique  
Qu'est-ce qu'un [particulier qui emploie un travailleur domestique](#) [?] ?
- Responsable d'un service de garde en milieu familial (RSG)  
Qu'est-ce qu'un [responsable d'un service de garde en milieu familial \(RSG\)](#) [?] ?
- Ressource intermédiaire (RI) ou ressource de type familial (RTF)  
Qu'est-ce qu'une [ressource intermédiaire \(RI\)](#) ou [ressource de type familial \(RTF\)](#) [?] ?
- Travailleur domestique  
Qu'est-ce qu'un [travailleur domestique](#) [?] ?

Avez-vous au moins une personne à votre emploi ou envisagez-vous embaucher des travailleurs dans les 30 prochains jours ?

\*

- Oui
- Non

Désirez-vous prendre une protection personnelle ou une protection pour les travailleurs bénévoles (protections facultatives) ?

\*

- Oui
- Non

**Poursuivre**

5- Vous pouvez maintenant commencer votre souscription ici

## AVANT DE DÉBUTER VOTRE INSCRIPTION



Prenez note que ce formulaire en ligne peut comporter des obstacles à l'[accessibilité](#). Si vous éprouvez de la difficulté à remplir ce formulaire, veuillez communiquer avec nous au 1 844 838-0808 pour obtenir de l'aide.

Le formulaire d'inscription qui suit s'adresse à l'entreprise et à l'organisme sans travailleurs ou à la personne autorisée à le remplir pour eux.

### Renseignements demandés

Vous aurez besoin des renseignements suivants pour remplir le formulaire:

- Numéro d'entreprise du Québec (NEQ), s'il y a lieu
- Identification de l'entreprise ou de l'organisme
  - Nom légal et, s'il y a lieu, autre nom
  - Adresse du siège social et, s'il y a lieu, autre adresse
  - Nombre d'établissements au Québec
  - Coordonnées de la [personne habilitée d'office](#)
- Activités de l'entreprise ou de l'organisme
- Nom de la personne à protéger et montant de la protection, si vous souscrivez une protection personnelle
- Nombre de travailleurs bénévoles et heures prévues, si vous demandez leur protection

Votre inscription compte **5 étapes**



Durée moyenne  
de l'inscription



 Commencer l'inscription