

FICHE DE RENSEIGNEMENTS & D'ÉVALUATION PSC1

Moniteur :

Références Moniteur				
	Initiales	Année	N° de session	

Période du : au Lieu :

STAGIAIRE

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

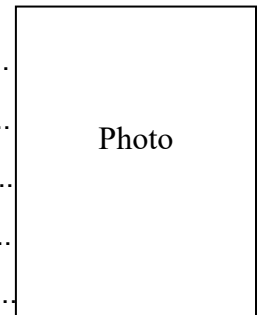
Adresse :

Code postal : Ville : Département :

Né(e) le : à : Département :

Téléphone : Profession :

Adresse e-mail : Certifié exact,
Signature :



AUTORISATION DES PARENTS (pour les mineurs)

Je soussigné(e), nom et prénom
autorise (mon fils, ma fille), nom et prénom à
suivre les cours de formation au secourisme référencés ci-dessus.

Fait à : le : Signature :

C.N.I.L : Les renseignements portés sur cette fiche serviront à la gestion des attestations et du fichier des Adhérents. Ces éléments sont gérés sur fichiers informatiques. Il est très important qu'ils soient correctement libellés. Le contenu du fichier est consultable après rendez-vous sur appel téléphonique à la permanence Départementale.

Mode de règlement.

Les chèques sont à libeller à l'ordre de : ADPC 91

Nom du tireur : Banque :

N° du chèque : Montant :

Grille d'évaluation en vue de la délivrance du PSC1.

Thème	Date	Présence	Réalisation du geste et de la conduite à tenir	Observations
1 - Le malaise et l'alerte				
2 - Les plaies et la protection				
3 - Les brûlures				
4 - Les traumatismes				
5 - Les hémorragies				
6 - Désobstruction des voies aériennes				
7 - La perte de connaissance				
8 - L'arrêt cardiaque				
9 - L'alerte aux populations				

Date de délivrance du PSC1 :

Atteinte de l'objectif :

Signature du Formateur :

Légende : (*) A : oui B : non