# DOSSIER D'INSCRIPTION
# PREMIERS SECOURS EN ÉQUIPE
# NIVEAU 1

FORMATION INITIALE & FORMATION CONTINUE

- [ ] Remplir le dossier d'inscription
- [ ] Copie de la carte d'identité Recto / Verso
- [ ] Paiement (en ligne, chèque, espèces)
- [ ] Formation continue : copie du diplôme initiale PSE1
- [ ] Formation continue : copie du dernier recyclage

# DATE DE FORMATION :

| Identité du stagiaire | |
|---|---|
| Nom : | Prénom : |
| Homme : ☐ Femme : ☐ | |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : |
| Département de naissance : | Nationalité : |
| Adresse : | |
| | |
| Code postal : | Ville : |
| E-mail : | |
| Tel. Portable : | Tel. Fixe : |
| Profession : | |
| Avez vous des problèmes de santé et/ou des antécédents médicaux ?<br>Si oui, avez vous des besoins ? | |
| Présentez vous un handicap (moteur, psychique, visuel, auditif…) ?<br>Si oui, avez vous des besoins ? | |

| Si stagiaire non majeur / contact pour une urgence. | |
|---|---|
| **Père** | **Mère** |
| Nom : | Nom : |
| Nom : | Prénom mère : |
| Tel. Portable : | Tel. Portable |
| Tel. Fixe : | Tel. Fixe : |
| E-mail : | E-mail |
| Profession : | Profession : |

| Tarifs | |
|---|---|
| **Formation initiale PSE 1** | 250 € net de TVA |
| **Formation continue PSE1** | 70 € net de TVA |
| **Règlement : en ligne, chèque, espèces** | |

**STAGIAIRE**

Nom, prénom :

Secteur, fonction :

*Inscrire une note dans la case correspondante*

| LE FORMATEUR | Très insatisfait 1 à 2 | Insatisfait 3 à 5 | Satisfait 6 à 8 | Très satisfait 9 à 10 | Commentaires |
|---|---|---|---|---|---|
| *Maîtrise du sujet* | | | | | |
| *Qualités pédagogiques* | | | | | |
| *Le formateur s'adapte au niveau du groupe* | | | | | |
| *Relation entre formateur et participants* | | | | | |

| LA FORMATION | Très insatisfait 1 à 2 | Insatisfait 3 à 5 | Satisfait 6 à 8 | Très satisfait 9 à 10 | Commentaires |
|---|---|---|---|---|---|
| *Objectifs décrits en début de formation atteints?* | | | | | |
| *Equilibre entre les parties théoriques et pratiques* | | | | | |
| *Formation en adéquation avec vos besoins ?* | | | | | |
| *Cette formation répond-elle à vos attentes ?* | | | | | |
| *Durée de la formation* | | | | | |
| *Qualité des documents* | | | | | |

| | Très insatisfait 1 à 2 | Insatisfait 3 à 5 | Satisfait 6 à 8 | Très satisfait 9 à 10 | Commentaires |
|---|---|---|---|---|---|
| **SATISFACTION GLOBALE** | | | | | |

*Inscrire une note dans la case correspondante*

| NIVEAU CONNAISSANCES | Faible 1 à 2 | Moyen 3 à 5 | Bon 6 à 8 | Très bon 9 à 10 | Commentaires |
|---|---|---|---|---|---|
| Avant le stage | | | | | |
| Après le stage | | | | | |