

**CGPME HAUTE LOIRE –** 34 Place du Breuil – 43000 LE PUY EN VELAY

🕿 06 73 72 76 11 - Email : cgpme43@cgpmeauvergne.fr

**Bulletin d'inscription**

*(1 bulletin par personne, faire des copies si nécessaire)*

***FORMATION SUR 1 JOUR* *Lieu de la formation :*** *MPS FAURE – ZI LES TAILLAS 43600 SAINTE SIGOLENE*

**RECYCLAGES** : **🌕 Vendredi 23 septembre 2016**  *de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00*

**STAGIAIRE :** Prénom Nom Date et lieu de naissance

Adresse personnelle :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ENTREPRISE :** Nom du dirigeant…………………………………………………; Nom d’entreprise…………………………………………………………………………………………..

Siret Code Naf/APE Effectif…………………………………………………………………….

Adresse ………………………………CP……………………………..Ville………………………………………………………………….

Tél

**MEDECIN DU TRAVAIL:**

**DEJEUNERA AVEC LE GROUPE** **:**  🌕 OUI 🌕 NON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **🌕 ADHERENT** | **🌕 NON ADHERENT** |
| **TARIF\* POUR 1 JOUR DE FORMATION** | 25 € par personne | 50 € par personne |

*\*Tarif identique avec ou sans repas*

**Joindre votre chèque à l'ordre de la CGPME HAUTE LOIRE**

Formation payée le : Chèque n° Banque

***REGLEMENT A ENVOYER AVEC VOTRE INSCRIPTION***

**Frais d'inscription**

**A compléter dans son ensemble et** **A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT LE 31 juillet 2016**

**LIMITEE AUX 10 PREMIERS INSCRITS !**

**PROGRAMME**

1. **Rôle du SST**
2. **Protéger / Prévenir**
3. **Examiner**
4. **Alerter / Informer**
5. **Secourir :**
* La victime saigne abondamment,
* La victime s'étouffe
* La victime répond, se plaint de sensations pénibles et/ou présentes des signes anormaux
* La victime se plaint de brûlures
* La victime répond, se plaint d'une douleur empêchant certains mouvements
* La victime se plaint d'une plaie qui ne saigne pas abondamment
* La victime ne répond pas mais respire
* La victime ne répond pas et ne respire pas

*En partenariat avec :*

**OBJECTIFS** : Disposer dans toutes les entreprises, du plus grand nombre possible de femmes et d'hommes capables d'agir immédiatement et efficacement en cas d'accident, en attendant l'arrivée des secours *(article R4224-15 et 16 du Code du Travail)*

**EVALUATION** : évaluation continue tout au long de la formation et délivrance d'un certificat de Sauveteur Secouriste du Travail (SST)

**INTERVENANT** : Croix Rouge Française

**RECYCLAGE** : Le premier recyclage doit avoir lieu dans les 24 mois qui suivent la formation initiale. Après le premier recyclage, la périodicité des suivants est fixée à 24 mois. Les recyclages seront organisés par la CGPME.

FORMATION SST

**SAUVETEUR – SECOURISTE DU TRAVAIL**