



235, rue de l'Isle - 73500 Modane - Tél. 04 79 05 18 33
E-mail : c.albaron@croix-rouge.fr- Site web : albaron.croix-rouge.fr

Co-animation formation PAE PS

« Pédagogie Appliquée à l'Emploi de Formateur aux Premiers Secours »

Durée : 6 jours

Nos sessions 2020 : du 20 au 25 janvier - du 6 au 11 Avril - du 20 au 25 Juin - du 20 au 25 juillet - du 14 au 19 Décembre.

Madame, Monsieur,

Pour faire suite à votre demande, nous vous informons qu'il nous est possible de vous accueillir en tant que formateur de formateurs durant une session de PAE PS en vue de validation "Formateur de Formateurs PSE" si le nombre de personnes inscrites nous permet de maintenir la session.

Nous vous joignons une fiche d'inscription que vous voudrez bien remplir et nous retourner validée dans les meilleurs délais, avec :

- Copie de vos diplômes
 - PAE Formateur PS à jour de formation continue 2019
 - PAE Formateur de formateurs à jour de formation continue 2019.

 : Votre participation à cette co-animation vous sera confirmée ultérieurement en fonction de nos disponibilités.

La Croix-Rouge française est habilitée à passer une convention avec votre entreprise dans le cadre de la Formation Professionnelle.

Pour bénéficier de cette mesure, **consultez votre employeur.**

Une convention établie en double exemplaire par nos soins lui parviendra pour signature.

Au cours de la formation seront établis le certificat de présence et la facture.

Votre inscription peut également se faire à titre individuel.

Merci de bien vouloir nous consulter pour tout devis ou convention de formation.

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir nous faire connaître votre décision le plus tôt possible. Vous pouvez arriver la veille de la formation (avant 20 heures pour bénéficier du repas).

La formation commence à **08 h30** le premier jour et se termine aux alentours de 17 heures.

Vous pouvez être accompagné, la région offrant des possibilités de visites.

Vous pouvez profiter de votre venue pour prolonger votre séjour : journée au ski, forfait de ski et location du matériel à tarif réduit, randonnée pédestre ou raquettes, visite des musées, excursion à Suze ou Turin en Italie, l'art Baroque en haute Maurienne... Suite à votre formation, vous bénéficierez d'une réduction de 50% sur les frais de pension (5 jours de formation = 5 journées à 50%) selon disponibilité, profitez-en pour découvrir les lieux magnifiques et les activités qui entourent le centre national de formation l'Albaron avant ou après votre formation.

Dans l'attente de vous recevoir, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

La Direction



235, rue de l'Isle - 73500 Modane - Tél. 04 79 05 18 33
E-mail : c.albaron@croix-rouge.fr- Site web : albaron.croix-rouge.fr

RÉSERVÉ À LA DIRECTION DU CENTRE :

<i>Arrivée</i>	<i>Acompte</i>
----------------	----------------

A retourner **dernier délai** 1 mois avant le début de la formation avec :
Copie de vos diplômes

- PAE Formateur PS à jour de formation continue 2019
- PAE Formateur de formateurs à jour de formation continue 2019.

Ecrire lisiblement en capitale d'imprimerie.

DOSSIER D'INSCRIPTION 2020

Co-animation formation « Pédagogie Appliquée à l'Emploi de Formateur aux Premiers Secours » pour validation Formateur de Formateurs PSE

SESSION DU : / **AU :** / / **2019**

Arrivée prévue le à H en train en voiture

N° NIVOL (*réserve CRF*) : Civilité: Mme Mr

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénoms:

Date de naissance : / / à : Dépt :

Pays de naissance : Nationalité :

Adresse exacte et complète :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél
E-mail :

Personne à prévenir en cas d'incident

NOM, Prénom :

Tél : Lien de parenté :

FORMATION PROFESSIONNELLE (à remplir par l'employeur)

Je soussigné, (titre et qualité)

Raison sociale de l'employeur

Sollicite l'inscription de M

Dans le cadre de la formation professionnelle continue et m'engage à honorer la facture établie par la Croix-Rouge française, organisme formateur.

CACHET ET SIGNATURE
DE
L'EMPLOYEUR



235, rue de l'Isle - 73500 Modane - Tél. 04 79 05 18 33
E-mail : c.albaron@croix-rouge.fr- Site web : albaron.croix-rouge.fr

Participant présenté par la Croix-Rouge française

N° NIVOL :

Les frais liés à cette formation sont à facturer à: DT. U.L. Autre.

Numéro de la structure :

Attention : Sans précision, ces frais supplémentaires seront facturés à la DT.

Afin que l'inscription soit validée, il est nécessaire que les données du participant soient à jour dans la base contacts (formations, adresse, ...) et que les accords ci-dessous soient donnés :

Le président de la DT ou par délégation le D.T.U.S. ou le D.T.U.S.A. Formation
(Nom, prénom, fonctions et cachet de la DT)

Signature et cachet de la DT indispensables

Aptitude médicale :

Je certifie sur l'honneur ne présenter aucune contre-indication d'ordre médical à communiquer à la Croix-Rouge française qui pourrait entraver le plein exercice des activités liées à cette formation. J'atteste avoir été vacciné contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite et avoir été informé qu'il était recommandé un rappel tous les 20 ans (tous les 10 ans à compter de 65 ans) ainsi qu'une vaccination contre l'hépatite B pour les secouristes. A défaut d'être à jour de mes vaccinations, je m'engage à en informer le médecin référent de la Croix-Rouge française, soit directement, soit par l'intermédiaire de mon médecin.

Cochez la formule choisie :

Hébergement + pension complète

Repas de midi uniquement.

Hébergement:

En chambre double

En chambre single (supplément 15,00 €/ nuit /pers, selon disponibilité

- merci de nous indiquer à qui devra être facturé le supplément)

Date et signature du participant précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé" :