

Annexe 4. Fiche individuelle de suivi

Formation du : _____ au _____

Lieu : _____

Formateur : _____

Participant(e) à la formation, Mme ; Mlle ; M. : _____ Né(e) le _____ à _____ Dpt : _____

Thème	Date	Présence (*)	Réalisation des gestes et de la CAT (*)	Observations
Module 1. La protection				
Module 2. L'alerte				
Module 3. La victime s'étouffe				
Module 4. La victime saigne abondamment				
Module 5. La victime est inconsciente et respire				
Module 6. La victime est inconsciente et ne respire pas.				
Module 7. La victime se plaint d'un malaise				
Module 8. la victime se plaint après un traumatisme				

Légende : (*) oui / non

AFPS délivrée le :

Signature du formateur