

FORMATION PREVENTION SUICIDE Module « ÉVALUATION-ORIENTATION »

Demande de Pré-inscription

NOM et PRENOM

FONCTION ACTUELLE

STRUCTURE

E-MAIL

TELEPHONE

- Je souhaite participer à la formation Prévention Suicide Module « **Évaluation-orientation** »
- Je réponds aux critères d'éligibilité : Être un professionnel de santé.
- Je m'engage à participer aux 2 jours de formation (soit 4 demi-journées)

JUSTIFICATIF A NOUS TRANSMETTRE : un Curriculum Vitae

Bulletin à retourner par email
Avant le 01 septembre 2023 au :
Centre Ressources Prévention Suicide
Crps.guyane@ch-cayenne.fr
Tél. 0594 39 59 45

Signature de l'agent :

Signature du cadre de santé :