

## FORMATION PREVENTION SUICIDE Module Sentinelles

### Demande de Pré-inscription

NOM et PRENOM .....

E-MAIL .....

TELEPHONE .....

#### Conditions d'accès à la formation :

Je suis un professionnel volontaire, un citoyen disposé à repérer, appréhender la souffrance psychologique et la problématique suicidaire au sein d'un milieu de vie.

Je suis reconnu au sein de ce milieu (travail, activité de loisir ou de bénévolat, etc.), pour ces dispositions spontanées au souci de l'autre et à l'entraide.

Je m'engage à participer à 1 journée de formation (soit 2 demi-journées).

#### Mes motivations :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

Signature du candidat