

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
Tél. 0594 39 59 45

Signature du candidat