

BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

FORMATION PREVENTION SUICIDE MODULE SENTINELLE

Bulletin à compléter et à renvoyer par e-mail au Centre Ressources Prévention Suicide
crps.guyane@ch-cayenne.fr

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 :

.....

Session demandée	Date de la formation

Bulletin à retourner par email
 Au Centre Ressources Prévention Suicide
Crps.guyane@ch-cayenne.fr
Tél. 0594 39 59 45

Signature du candidat

RESERVE AU CRPS	
<input type="checkbox"/> Avis favorable	<input type="checkbox"/> Avis défavorable
Date :	Motif :

Si le nombre minimum d'inscrits fixé à 8 n'est pas atteint, la formation peut être annulée et reportée à une date ultérieure. Les données à caractère personnel recueillies par le CRPS Guyane font l'objet de traitements pour assurer la gestion des sessions de formation. Elles ne seront pas cédées à des tiers. L'adresse courriel peut être utilisée à des fins de communication ou de diffusion d'informations. Le stagiaire bénéficie des droits d'accès, de rectifications, d'effacement, de portabilité des données ainsi que de limitation et opposition aux traitements pour motif légitime en faisant une demande par courriel à : crps.guyane@ch-cayenne.fr