

CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE DE PRESTATION**Entre,****ERACH Human Formations**

70 Avenue du Danemark

82000 MONTAUBAN

Immatriculée sous le SIRET : 43006003800055

Représenté par : Baya FECIH en qualité de : *Responsable Légale*

Déclaration numéro enregistrée 73820028782 auprès de la DIRECCTE Toulouse

ci-après dénommé « le Donneur d'ordre »,

Et,**PS82 PREVENTION SECOURISME 82**

5547 route de Lafrançaise – 82100 CASTELSARRASIN

N° Siret : 534 906 96 100 030

Représentée par : **MIGNIERE Cécile**Déclaration enregistrée sous le n° 76 82 00921 82 auprès du Préfet de région *Occitanie*,

ci-après dénommé « le Prestataire ».

Il a été convenu ce qui suit :

Article 1er : Nature du contrat

Le présent contrat est conclu dans le cadre d'une prestation de formation ponctuelle réalisée par le Prestataire au bénéfice du Donneur d'ordre.

Article 2 : Objet du contrat

La formation, objet du contrat, est intitulée :

« **Sauveteur Secouriste du Travail - MAC (Maintien et Actualisation des Compétences)** »

(sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16)

Nature de l'action de formation (article L.6313-1 du Code du travail)**Les détails de la formation, objet du contrat, sont indiqués dans le programme de formation qui est fourni par le Donneur d'ordre par suite d'une concertation et validation par le Prestataire. Ce programme est joint en annexe au présent contrat.**

Il précise l'intitulé, l'objectif et contenu de l'action, les moyens prévus, la durée et période de réalisation, les modalités de déroulement, de suivi et de sanction de l'action ; et pour les FOAD : l'assistance technique et pédagogique appropriée pour accompagner le bénéficiaire dans le déroulement de son parcours, l'information du bénéficiaire sur les activités pédagogiques à effectuer à distance et leur durée moyenne, les évaluations qui jalonnent ou concluent l'action de formation, conformément à la circulaire DGEFP N° 2011-26 du 15 novembre 2011.

L'action est organisée pour un effectif maximum de : **10 personnes**Durée en heures et/ou en jours de la session : **7 heures**Période de réalisation : **16 décembre 2024**Horaires de formation : **8h30-12h00 - 13h30-17h00**Lieu de la formation : **CENTRE LOUIS ORMIERES 365 imp Maurice Bayrou 82000 Montauban (Salle des jeunes)**Client final bénéficiaire de la formation : **(voir fiche de mission)**

Ces éléments sont à retrouver sur l'espace mission consultant de notre site internet :

Lien : https://erach-human-formations.online/index.php/missions-consultants/	Code Consultant	Mot de passe
PS82 PREVENTION SECOURISME 82 (MIGNIERE Cécile)	19	6iJuc9VttN?#?R26

Article 3 : Durée du contrat

Le présent contrat est strictement limité à la prestation de formation visée à l'article 2.

Il cesse de plein droit à son terme.

Article 4 : Obligations du Prestataire

Le Prestataire s'engage à :

- *Le Prestataire s'engage également à remettre une attestation de vigilance URSSAF avant le début de la formation,*

- Respecter les modalités relatives à la qualité des formations – **Référentiel de Certification Qualiopi** - critères à retrouver sur notre site internet :

<https://erach-human-formations.online/index.php/ressources-consultants/>

Mots de passe : DPW2t26en

- Respecter les modalités relatives au respect de la politique de confidentialité du donneur d'ordre (RGPD)
- Respecter et faire respecter le règlement intérieur applicable aux stagiaires,
- Respecter le cadre légal concernant les échanges avec les stagiaires (art. L6353-9 du Code du travail) notamment sur les sujets d'ordre politiques, religieux ou discriminatoires,
- Prévenir au plus tôt le Donneur d'ordre en cas d'impossibilité d'assurer la formation,
- Veiller à la notoriété et à la bonne image de l'organisme du Donneur d'ordre pendant sa prestation,
- Animer la formation dans le respect des objectifs de fin de formation définis aux articles 2 et 3.

Erach Human Formations est engagé dans une démarche de certification Qualiopi, nous demandons donc de bien vouloir respecter les critères du référentiel qui vous sont transmis en annexe ce contrat et de transmettre au donneur d'ordre les éléments et informations permettant de garantir ce respect (notamment son CV actualisé, les justificatifs des actions de formation ou de professionnalisation suivies, etc.).

- Assurer la fourniture des moyens pédagogiques et techniques prévus au programme : projecteur, ordinateur, photocopies de supports, etc.

- Assurer l'évaluation des stagiaires à l'issue de l'action de formation, prévue au programme

Remettre au Donneur d'ordre les feuilles d'émargement signées par ses soins et les stagiaires présents ; les questionnaires d'évaluation des acquis corrigés, si prévus au programme ; les questionnaires d'évaluation de la formation remplis ainsi que son bilan de fin de formation écrit, au plus tard 7 jours calendaires après la fin de la formation.

**NB : Certains clients réclament les émargements de formation sous 48 heures, il sera donc dans ce cas de figure demandé au prestataire de faire et transmettre une photo ou un scan des émargements en fin de formation.*

Article 5 : Obligations du Donneur d'ordre

Le Donneur d'ordre s'engage à :

- Confier au Prestataire la formation prévue à l'article 2,
- Transmettre les originaux des documents de suivi et d'évaluation au Prestataire afin qu'il puisse les faire remplir et signer,
- Transmettre au Prestataire une copie de la feuille d'émargement afin qu'il puisse remplir son Bilan Pédagogique et Financier plus facilement,
- Prévenir le Prestataire au plus tôt en cas d'annulation ou de report de la formation.

Article 6 : Non réalisation de la prestation de formation

Il est convenu entre les signataires du présent contrat, que faute de réalisation totale ou partielle de la prestation de formation, les cocontractants se remboursent mutuellement les éventuelles sommes indûment perçues de ce fait.

Article 7 : Modalités financières

Le Prestataire percevra une rémunération forfaitaire de : **300,00 € / jour**

- TVA non applicable, article 461-4-4°a du CGI (montant net de taxes de la formation car exonération du Prestataire au titre de la formation professionnelle continue)

Article 8 : Dispositions diverses

- Le présent contrat ne crée entre les parties aucun lien de subordination, le Prestataire demeurant libre et responsable de la conception, de l'animation et de l'évaluation de la formation,
- Le Prestataire dispose d'une propriété intellectuelle et/ou artistique sur le contenu de sa formation.
- Le Donneur d'ordre s'engage à ne pas reproduire ni diffuser ce contenu sans l'accord du Prestataire.

Fait en double exemplaire à Montauban, le 9 décembre 2024

Pour le Prestataire,
MIGNIERE Cécile

Pour le Donneur d'ordre,
Baya FECIH – Responsable légale

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 AVENUE DU DANEMARK
82000 MONTAUBAN
SIRET 4300600380055

SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL – MAC (Maintien et Actualisation des Compétences)

PUBLIC : Tout public
PRE REQUIS : Être titulaire du certificat SST. Les recyclages en SST sont obligatoires au maximum tous les 24 mois afin que le salarié conserve son statut de secouriste du travail.

COMPETENCES VISEES / OBJECTIFS : Être capable de (d')

- Situer le cadre juridique de son intervention de SST
- Mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée
- Examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre
- Alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires
- Effectuer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre
- Contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la Santé et Sécurité au Travail
- Informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées



Source
programme :
CARSAT/INRS

PROFIL INTERVENANT : Formateur en sécurité (CV à disposition)

METHODES ET MOYENS PEDAGOGIQUES :

Les apports théoriques s'articulent en fonction des pratiques et vécus professionnels des participants
Nos techniques d'animation favorisent l'expression des participants (Expériences - retour d'expériences, connaissances, difficultés...) et s'articulent autour de mises en situation, exercices/pratiques, tests, simulations, jeux, films, diaporamas, plans d'actions individualisés, etc.

Plus spécifiquement dans ce programme :

Démonstrations vitesse réelle - Étude de cas - Démonstrations commentées - Mises en situation

MOYENS MATERIEL ET TECHNIQUE :

Salle et/ou espace dédiés, vidéoprojecteur, paperboard et tout matériel spécifique au domaine d'activité

Plus spécifiquement dans ce programme :

Plan d'intervention SST - Mannequins : Adulte, enfant, nourrisson - PC - Masques interchangeables, lingettes nettoyantes - Matériel de simulation – Défibrillateur - Electrodes DAE

Durée	Dates/horaires et période de réalisation	Effectif
1 jour (7 heures)	<p style="text-align: center;">Horaires (sauf demande spécifique) : 8h30 12h00 - 13h30 17h00</p> <p>Dates Inter : Accessible sur la page accueil du site internet http://www.erach-human-formations.fr et envoyées toutes les 5 semaines</p> <p>Dates Intra : sur une période de 3 mois, détermination du planning en fonction des disponibilités et des contraintes (OF/Client)</p>	Entre 5 et 10 pers. (maximum préconisé)

LIEU de FORMATION :

Session inter-entreprises : Centre Louis Ormières ou Fédération BTP 82 - Montauban
(Conformité Accessibilité PMR – Handicapé)

Session intra-établissement : Sur site Client

TARIF (selon formule choisie) :

Session inter-entreprises : Nous consulter

Session intra-établissement : voir tableau début du catalogue

Sanction / Modalités évaluation	Suivi exécution	Support
<ul style="list-style-type: none"> - Questionnaire appréciation - Vérifications connaissances acquises (écrit ou oral) - attestation de fin de Formation 	<ul style="list-style-type: none"> - Emargement par ½ journée - Questionnaire en début formation - Questionnaire en fin formation 	1 livret remis à chaque participant

CONTENU DU PROGRAMME

Tour de table / prise de connaissance et attentes des participants

Le Sauveteur Secourisme du Travail

- Les statistiques des AT dans la profession ou l'entreprise
- Les principaux articles du Code du Travail
- L'intérêt de la prévention des risques professionnels
- Le rôle du Sauveteur Secouriste du Travail

Recherche des dangers persistants pour protéger

- Notion de prévention
- La protection
- Les dégagements d'urgence
- Le signal d'alerte à la population

De protéger à prévenir

- Être acteur de la prévention au quotidien

Examiner la victime et faire alerter

- L'examen de la victime
- L'alerte

De faire alerter à informer

- Rendre compte sur un défaut de sécurité et sur action de prévention mise en œuvre

Le Secours

- La victime saigne abondamment
- La victime présente un saignement de nez, des vomissements ou crachats de sang
- Le saignement abondant
- La victime s'étouffe totalement (adulte, enfant)
- Le nourrisson s'étouffe totalement
- La victime s'étouffe partiellement (adulte, enfant, nourrisson)
- La victime se plaint d'un malaise
- La victime se plaint de brûlures (thermiques)
- La victime se plaint de brûlures (chimiques ou électriques)
- La victime se plaint d'une douleur empêchant certains mouvements
- La victime se plaint d'une plaie grave qui ne saigne pas abondamment
- La victime ne répond pas mais elle respire
- La victime (adulte) ne répond pas, elle ne respire pas
- La victime ne répond pas, elle ne respire pas (enfant et nourrisson)
- La victime est en arrêt cardio-respiratoire

Evaluation Finale – Bilan Formation

*Méthode pédagogique : Exercices, mises en situations pour tous thèmes
Evaluations, mesure et validation des acquis*

L'Attestation de compétence de sauveteur secouriste du travail est délivrée par le moniteur responsable de la session, à l'issue de la formation, à la suite de l'évaluation réalisée en contrôle continu, au fur et à mesure de l'apprentissage des gestes.

Fiche de mission pour la FORMATION : **Sauveteur Secouriste du Travail - MAC (Maintien et Actualisation des Compétences)**

Date(s) : 16 décembre 2024 - Horaires : 8h30-12h00 - 13h30-17h00

Lieu : CENTRE LOUIS ORMIERES 365 imp Maurice Bayrou 82000 Montauban (Salle des jeunes) – Contact : Delphine LEVEQUE - Tél : 06 67 89 99 66

Participants

~~~ Merci de prévenir au plus tôt s'il y a des absents ~~~

|    | Nom Établissement<br>Siret                  | Nom Prénom<br>(Nom de naissance) | Fonction                           | Date naissance | Tour de tables – Attentes des stagiaires |
|----|---------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------|------------------------------------------|
| 1  | MAS DE GRANES<br>775 581 226 011 44         | SCIALO Maeva                     | Chef de Bureau                     | 13/08/1995     |                                          |
| 2  | ASEI CMPP Ingres<br>775 581 226 018 88      | FARRE Marion                     | Rédacteur                          | 17/04/1996     |                                          |
| 3  | ASEI CMPP Ingres<br>775 581 226 018 88      | RUEDA David                      | Ouvrier d'Entretien                | 04/04/1979     |                                          |
| 4  | DITEP LES ALBAREDES<br>775 581 226 05 34    | MASSE Hélène                     | Ergothérapeute                     | 04/11/1970     |                                          |
| 5  | SARL BET Lionel CARCY<br>539 170 845 000 25 | CARCY Séverine                   | Secrétaire comptabilité<br>Gestion | 08/08/1977     |                                          |
| 6  | HMY France ESCATALENS<br>316 016 930 000 67 | HERNANDEZ David                  | Menuisier Monteur                  | 21/02/1977     |                                          |
| 7  | HMY France ESCATALENS<br>316 016 930 000 67 | SZYJKA Julien                    | Menuisier Monteur                  | 05/09/1986     |                                          |
| 8  | MAIRIE DE CORBARIEU<br>218 200 442 000 18   | CREPIN Eric                      | Agent de Maitrise                  | 24/05/1972     |                                          |
| 9  | EARL LES TROIS CEDRES<br>389 054 610 000 16 | BERTHOUMIEUX<br>Sylvain          | Exploitant Agricole                | 03/06/1985     |                                          |
| 10 | EARL LA COLOMBE<br>343 475 794 000 16       | DELVOLVE Thierry                 | Exploitant Agricole                | 06/06/1974     |                                          |

La mission que vous avez réalisée s'est faite dans le respect de la démarche de certification Qualiopi dans laquelle nous sommes engagés.

En vous remerciant de bien vouloir nous rendre cette fiche de mission signée avec l'ensemble des documents constitutifs de l'action de formation réalisée. (Émargements, Appréciations, Évaluations initiales et finales, exercices stagiaires corrigés...).

**Signature Intervenant(e)**

## FEUILLE D'EMARGEMENT du : .....

Nous, ERACH HUMAN FORMATIONS demeurant à MONTAUBAN, représentée en son nom légal par Mme B FECIH, attestons par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                                                                         |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Date début :</b> 16/12/2024 <b>Date fin :</b> 16/12/2024<br><b>Toutes les dates :</b> 16 décembre 2024<br><b>Durée par jour :</b> 7 Heures - <b>Durée totale :</b> 7 Heures<br><b>Lieu :</b> CENTRE LOUIS ORMIERES 365 imp Maurice Bayrou 82000 Montauban (Salle des jeunes) |                       | <b>Intitulé de la formation :</b><br><b>Sauveteur Secouriste du Travail - MAC (Maintien et Actualisation des Compétences)</b>                                                           |            |
| <b>NOM ET PRENOM DU OU DES FORMATEURS</b><br><br><b>Cécile MIGNIERE</b>                                                                                                                                                                                                         |                       | <b>SIGNATURE DU OU DES FORMATEURS (*)</b><br><i>(*) Par ma signature, j'atteste par la présente avoir dispensé la formation ci-dessus nommée</i>                                        |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | MATIN                                                                                                                                                                                   | APRES-MIDI |
| <b>De la société :</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | <b>NOM ET PRENOM DES STAGIAIRES</b>                                                                                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | <b>SIGNATURES (**)</b><br><i>(**) Par ma signature, j'atteste par la présente, accepter le règlement intérieur du lieu où je me trouve et avoir suivi la formation ci-dessus nommée</i> |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | MATIN                                                                                                                                                                                   | APRES-MIDI |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | 8h30-12h00 - 13h30-17h00                                                                                                                                                                |            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                               | MAS DE GRANES         | SCIALO Maeva                                                                                                                                                                            |            |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                               | ASEI CMPP Ingres      | FARRE Marion                                                                                                                                                                            |            |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                               | ASEI CMPP Ingres      | RUEDA David                                                                                                                                                                             |            |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                               | DITEP LES ALBAREDES   | MASSE Hélène                                                                                                                                                                            |            |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                               | SARL BET Lionel CARCY | CARCY Séverine                                                                                                                                                                          |            |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                               | HMY France ESCATALENS | HERNANDEZ David                                                                                                                                                                         |            |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                               | HMY France ESCATALENS | SZYJKA Julien                                                                                                                                                                           |            |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                               | MAIRIE DE CORBARIEU   | CREPIN Eric                                                                                                                                                                             |            |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                               | EARL LES TROIS CEDRES | BERTHOUMIEUX Sylvain                                                                                                                                                                    |            |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                              | EARL LA COLOMBE       | DELVOLVE Thierry                                                                                                                                                                        |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | <b>Nombre de participants</b>                                                                                                                                                           |            |

FAIT POUR VALOIR CE QUE DE DROIT

CACHET ET SIGNATURE ORGANISME FORMATION

Action de formation : R076/2024/4162 SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL – M.A.C. (Maintien et Actualisation des compétences) (Copie)

Début/Fin : 16/12/2024 - 16/12/2024

N° interne formation :

|                                                 | Jour                                                          | 16/12/2024    |                                                               |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------|
|                                                 | Séance                                                        | 08:30 - 12:00 | 13:30 - 17:00                                                 |
| Lieu                                            | Centre Louis Ormières 365 imp Maurice Bayrou, 82000 MONTAUBAN |               | Centre Louis Ormières 365 imp Maurice Bayrou, 82000 MONTAUBAN |
| <b>Stagiaires (Nom et Prénom) :</b>             |                                                               |               |                                                               |
| berthoumieux sylvain                            |                                                               |               |                                                               |
| DELVOLVE THIERRY                                |                                                               |               |                                                               |
| <b>Formateur (Nom, Prénom et Signature) :</b>   |                                                               |               |                                                               |
| <b>Intervenant (Nom, Prénom et signature) :</b> |                                                               |               |                                                               |



|                                                                                                                              |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Candidat :</b></p> <p>Nom - Prénom : <b>SCIALO Maeva</b></p> <p>Date de naissance : 13/08/1995</p> <p>N° Forprev :</p> | <p><b>Session :</b></p> <p>Du : <b>16/12/2024</b></p> <p>Au : <b>16/12/2024</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                                              | Acquis                                                                                   | Non acquis                                                                               | Conditions d'acquisition                    |
| <b>C2</b>                                                                                                                                                                                                             | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression<br><br>Isole ou fait isoler le danger<br><br>Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
| <b>C3</b>                                                                                                                                                                                                             | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | L'indicateur acquis                         |
| <b>C4</b>                                                                                                                                                                                                             | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | <b>Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés</b><br><br>Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
| <b>C5</b>                                                                                                                                                                                                             | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : **exemple**

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Formateur / évaluateur :</b></p> <p><b>NOM - Prénom : Cécile MIGNIERE</b></p> <p><b>Signature :</b></p> | <p><b>Compétence 2 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 3 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 4 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 5 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 6 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 7 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 8 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> |
| <p><b>Date de certification : 16/12/2024</b></p>                                                              | <p><b>Résultat :</b></p> <p><b>Candidat certifié</b>    <input type="checkbox"/> OUI*    <input type="checkbox"/> NON</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                              |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Candidat :</b></p> <p>Nom - Prénom : <b>FARRE Marion</b></p> <p>Date de naissance : 17/04/1996</p> <p>N° Forprev :</p> | <p><b>Session :</b></p> <p>Du : <b>16/12/2024</b></p> <p>Au : <b>16/12/2024</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                                              | Acquis                                                                                   | Non acquis                                                                               | Conditions d'acquisition                    |
| <b>C2</b>                                                                                                                                                                                                             | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression<br><br>Isole ou fait isoler le danger<br><br>Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
| <b>C3</b>                                                                                                                                                                                                             | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | L'indicateur acquis                         |
| <b>C4</b>                                                                                                                                                                                                             | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | <b>Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés</b><br><br>Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
| <b>C5</b>                                                                                                                                                                                                             | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : **exemple**

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Formateur / évaluateur :</b></p> <p><b>NOM - Prénom : Cécile MIGNIERE</b></p> <p><b>Signature :</b></p> | <p><b>Compétence 2 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 3 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 4 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 5 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 6 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 7 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 8 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> |
| <p><b>Date de certification : 16/12/2024</b></p>                                                              | <p><b>Résultat :</b></p> <p><b>Candidat certifié</b>    <input type="checkbox"/> OUI*    <input type="checkbox"/> NON</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Candidat :</b></p> <p>Nom - Prénom : <b>RUEDA David</b></p> <p>Date de naissance : 04/04/1979</p> <p>N° Forprev :</p> | <p><b>Session :</b></p> <p>Du : <b>16/12/2024</b></p> <p>Au : <b>16/12/2024</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |                                                                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                                                                                  | Acquis                                                                                   | Non acquis                                                                               | Conditions d'acquisition                    |
| <b>C2</b>                                                                                                                                                                                                             | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression<br><br>Isole ou fait isoler le danger<br><br>Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                                                     | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
| <b>C3</b>                                                                                                                                                                                                             | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | L'indicateur acquis                         |
| <b>C4</b>                                                                                                                                                                                                             | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | <span style="background-color: yellow;">Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés</span><br>Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
| <b>C5</b>                                                                                                                                                                                                             | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : exemple

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Formateur / évaluateur :</b></p> <p><b>NOM - Prénom : Cécile MIGNIERE</b></p> <p><b>Signature :</b></p> | <p><b>Compétence 2 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 3 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 4 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 5 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 6 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 7 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 8 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> |
| <p><b>Date de certification : 16/12/2024</b></p>                                                              | <p><b>Résultat :</b></p> <p><b>Candidat certifié</b>    <input type="checkbox"/> OUI*    <input type="checkbox"/> NON</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                              |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Candidat :</b></p> <p>Nom - Prénom : <b>MASSE Hélène</b></p> <p>Date de naissance : 04/11/1970</p> <p>N° Forprev :</p> | <p><b>Session :</b></p> <p>Du : <b>16/12/2024</b></p> <p>Au : <b>16/12/2024</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |                                                                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                                                                                      | Acquis                                                                                   | Non acquis                                                                               | Conditions d'acquisition                    |
| <b>C2</b>                                                                                                                                                                                                             | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression<br><br>Isole ou fait isoler le danger<br><br>Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                                                         | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
| <b>C3</b>                                                                                                                                                                                                             | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | L'indicateur acquis                         |
| <b>C4</b>                                                                                                                                                                                                             | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | <span style="background-color: yellow;">Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés</span><br><br>Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
| <b>C5</b>                                                                                                                                                                                                             | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : exemple

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Formateur / évaluateur :</b></p> <p><b>NOM - Prénom : Cécile MIGNIERE</b></p> <p><b>Signature :</b></p> | <p><b>Compétence 2 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 3 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 4 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 5 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 6 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 7 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 8 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> |
| <p><b>Date de certification : 16/12/2024</b></p>                                                              | <p><b>Résultat :</b></p> <p><b>Candidat certifié</b>    <input type="checkbox"/> OUI*    <input type="checkbox"/> NON</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                                |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Candidat :</b></p> <p>Nom - Prénom : <b>CARCY Séverine</b></p> <p>Date de naissance : 08/08/1977</p> <p>N° Forprev :</p> | <p><b>Session :</b></p> <p>Du : <b>16/12/2024</b></p> <p>Au : <b>16/12/2024</b></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                                              | Acquis                                                                                   | Non acquis                                                                               | Conditions d'acquisition                    |
| <b>C2</b>                                                                                                                                                                                                             | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression<br><br>Isole ou fait isoler le danger<br><br>Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
| <b>C3</b>                                                                                                                                                                                                             | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | L'indicateur acquis                         |
| <b>C4</b>                                                                                                                                                                                                             | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | <b>Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés</b><br><br>Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
| <b>C5</b>                                                                                                                                                                                                             | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : **exemple**

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Formateur / évaluateur :</b></p> <p><b>NOM - Prénom : Cécile MIGNIERE</b></p> <p><b>Signature :</b></p> | <p><b>Compétence 2 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 3 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 4 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 5 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 6 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 7 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 8 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> |
| <p><b>Date de certification : 16/12/2024</b></p>                                                              | <p><b>Résultat :</b></p> <p><b>Candidat certifié</b>    <input type="checkbox"/> OUI*    <input type="checkbox"/> NON</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                                 |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Candidat :</b></p> <p>Nom - Prénom : <b>HERNANDEZ David</b></p> <p>Date de naissance : 21/02/1977</p> <p>N° Forprev :</p> | <p><b>Session :</b></p> <p>Du : <b>16/12/2024</b></p> <p>Au : <b>16/12/2024</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |                                                                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                                                                                      | Acquis                                                                                   | Non acquis                                                                               | Conditions d'acquisition                    |
| <b>C2</b>                                                                                                                                                                                                             | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression<br><br>Isole ou fait isoler le danger<br><br>Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                                                         | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
| <b>C3</b>                                                                                                                                                                                                             | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | L'indicateur acquis                         |
| <b>C4</b>                                                                                                                                                                                                             | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | <span style="background-color: yellow;">Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés</span><br><br>Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
| <b>C5</b>                                                                                                                                                                                                             | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : exemple

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Formateur / évaluateur :</b></p> <p><b>NOM - Prénom : Cécile MIGNIERE</b></p> <p><b>Signature :</b></p> | <p><b>Compétence 2 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 3 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 4 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 5 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 6 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 7 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 8 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> |
| <p><b>Date de certification : 16/12/2024</b></p>                                                              | <p><b>Résultat :</b></p> <p><b>Candidat certifié</b>    <input type="checkbox"/> OUI*    <input type="checkbox"/> NON</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                               |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Candidat :</b></p> <p>Nom - Prénom : <b>SZYJKA Julien</b></p> <p>Date de naissance : 05/09/1986</p> <p>N° Forprev :</p> | <p><b>Session :</b></p> <p>Du : <b>16/12/2024</b></p> <p>Au : <b>16/12/2024</b></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |                                                                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                                                                                      | Acquis                                                                                   | Non acquis                                                                               | Conditions d'acquisition                    |
| <b>C2</b>                                                                                                                                                                                                             | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression<br><br>Isole ou fait isoler le danger<br><br>Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                                                         | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
| <b>C3</b>                                                                                                                                                                                                             | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | L'indicateur acquis                         |
| <b>C4</b>                                                                                                                                                                                                             | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | <span style="background-color: yellow;">Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés</span><br><br>Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
| <b>C5</b>                                                                                                                                                                                                             | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : exemple

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Formateur / évaluateur :</b></p> <p><b>NOM - Prénom : Cécile MIGNIERE</b></p> <p><b>Signature :</b></p> | <p><b>Compétence 2 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 3 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 4 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 5 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 6 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 7 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 8 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> |
| <p><b>Date de certification : 16/12/2024</b></p>                                                              | <p><b>Résultat :</b></p> <p><b>Candidat certifié</b>    <input type="checkbox"/> OUI*    <input type="checkbox"/> NON</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Candidat :</b></p> <p>Nom - Prénom : <b>CREPIN Eric</b></p> <p>Date de naissance : 24/05/1972</p> <p>N° Forprev :</p> | <p><b>Session :</b></p> <p>Du : <b>16/12/2024</b></p> <p>Au : <b>16/12/2024</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                                              | Acquis                                                                                   | Non acquis                                                                               | Conditions d'acquisition                    |
| <b>C2</b>                                                                                                                                                                                                             | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression<br><br>Isole ou fait isoler le danger<br><br>Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
| <b>C3</b>                                                                                                                                                                                                             | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | L'indicateur acquis                         |
| <b>C4</b>                                                                                                                                                                                                             | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | <b>Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés</b><br><br>Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
| <b>C5</b>                                                                                                                                                                                                             | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : **exemple**

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Formateur / évaluateur :</b></p> <p><b>NOM - Prénom : Cécile MIGNIERE</b></p> <p><b>Signature :</b></p> | <p><b>Compétence 2 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 3 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 4 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 5 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 6 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 7 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 8 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> |
| <p><b>Date de certification : 16/12/2024</b></p>                                                              | <p><b>Résultat :</b></p> <p><b>Candidat certifié</b>    <input type="checkbox"/> OUI*    <input type="checkbox"/> NON</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                                      |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Candidat :</b></p> <p>Nom - Prénom : <b>BERTHOUMIEUX Sylvain</b></p> <p>Date de naissance : 03/06/1985</p> <p>N° Forprev :</p> | <p><b>Session :</b></p> <p>Du : <b>16/12/2024</b></p> <p>Au : <b>16/12/2024</b></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                                              | Acquis                                                                                   | Non acquis                                                                               | Conditions d'acquisition                    |
| <b>C2</b>                                                                                                                                                                                                             | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression<br><br>Isole ou fait isoler le danger<br><br>Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
| <b>C3</b>                                                                                                                                                                                                             | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | L'indicateur acquis                         |
| <b>C4</b>                                                                                                                                                                                                             | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | <b>Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés</b><br><br>Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
| <b>C5</b>                                                                                                                                                                                                             | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : **exemple**

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>Formateur / évaluateur :</u></p> <p><b>NOM - Prénom : Cécile MIGNIERE</b></p> <p>Signature :</p> | <p><b>Compétence 2 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 3 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 4 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 5 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 6 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 7 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 8 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> |
| <p><u>Date de certification :</u> <b>16/12/2024</b></p>                                                | <p><u>Résultat :</u></p> <p><b>Candidat certifié</b>    <input type="checkbox"/> OUI*    <input type="checkbox"/> NON</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                                  |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Candidat :</b></p> <p>Nom - Prénom : <b>DELVOLVE Thierry</b></p> <p>Date de naissance : 06/06/1974</p> <p>N° Forprev :</p> | <p><b>Session :</b></p> <p>Du : <b>16/12/2024</b></p> <p>Au : <b>16/12/2024</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                                              | Acquis                                                                                   | Non acquis                                                                               | Conditions d'acquisition                    |
| <b>C2</b>                                                                                                                                                                                                             | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression<br><br>Isole ou fait isoler le danger<br><br>Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
| <b>C3</b>                                                                                                                                                                                                             | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | L'indicateur acquis                         |
| <b>C4</b>                                                                                                                                                                                                             | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | <b>Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés</b><br><br>Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/>                                 | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
| <b>C5</b>                                                                                                                                                                                                             | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                 |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : **exemple**

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Formateur / évaluateur :</b></p> <p><b>NOM - Prénom : Cécile MIGNIERE</b></p> <p><b>Signature :</b></p> | <p><b>Compétence 2 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 3 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 4 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 5 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 6 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 7 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> <p><b>Compétence 8 :</b>    <input type="checkbox"/> Acquise    <input type="checkbox"/> Non acquise</p> |
| <p><b>Date de certification : 16/12/2024</b></p>                                                              | <p><b>Résultat :</b></p> <p><b>Candidat certifié</b>    <input type="checkbox"/> OUI*    <input type="checkbox"/> NON</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

ERACH Human Formation organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

### Madame SCIALO Maeva

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Cécile MIGNIERE (sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16) :

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Intitulé</b>                                                                              | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |          |
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 16 décembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 16/12/2024

**ERACH HUMAN FORMATIONS**  
70 avenue du Danemark  
82000 MONTAUBAN  
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49  
Siret : 430 060 038 00030

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

ERACH Human Formation organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

### Madame FARRE Marion

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Cécile MIGNIERE (sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16) :

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Intitulé</b>                                                                              | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |          |
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 16 décembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 16/12/2024

**ERACH HUMAN FORMATIONS**  
70 avenue du Danemark  
82000 MONTAUBAN  
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49  
Siret : 430 060 038 00030

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré

(1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

ERACH Human Formation organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

### Monsieur RUEDA David

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Cécile MIGNIERE (sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16) :

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Intitulé</b>                                                                              | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |          |
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 16 décembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 16/12/2024

**ERACH HUMAN FORMATIONS**  
70 avenue du Danemark  
82000 MONTAUBAN  
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49  
Siret : 430 060 038 00030

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

ERACH Human Formation organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

### Madame MASSE Hélène

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Cécile MIGNIERE (sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16) :

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Intitulé</b>                                                                              | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |          |
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 16 décembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 16/12/2024

**ERACH HUMAN FORMATIONS**  
70 avenue du Danemark  
82000 MONTAUBAN  
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49  
Siret : 430 060 038 00030

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

ERACH Human Formation organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

### Madame CARCY Séverine

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Cécile MIGNIERE (sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16) :

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Intitulé</b>                                                                              | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |          |
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 16 décembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 16/12/2024

**ERACH HUMAN FORMATIONS**  
70 avenue du Danemark  
82000 MONTAUBAN  
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49  
Siret : 430 060 038 00030

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

ERACH Human Formation organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

### Monsieur HERNANDEZ David

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Cécile MIGNIERE (sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16) :

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Intitulé</b>                                                                              | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |          |
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 16 décembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 16/12/2024

**ERACH HUMAN FORMATIONS**  
70 avenue du Danemark  
82000 MONTAUBAN  
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49  
Siret : 430 060 038 00030

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

ERACH Human Formation organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

### Monsieur SZYJKA Julien

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Cécile MIGNIERE (sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16) :

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Intitulé</b>                                                                              | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |          |
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 16 décembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 16/12/2024

**ERACH HUMAN FORMATIONS**  
70 avenue du Danemark  
82000 MONTAUBAN  
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49  
Siret : 430 060 038 00030

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

ERACH Human Formation organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

### Monsieur CREPIN Eric

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Cécile MIGNIERE (sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16) :

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Intitulé</b>                                                                              | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |          |
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 16 décembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 16/12/2024

**ERACH HUMAN FORMATIONS**  
70 avenue du Danemark  
82000 MONTAUBAN  
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49  
Siret : 430 060 038 00030

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

ERACH Human Formation organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

**Monsieur BERTHOUMIEUX Sylvain**

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Cécile MIGNIERE (sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16) :

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Intitulé</b>                                                                              | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |          |
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 16 décembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 16/12/2024

**ERACH HUMAN FORMATIONS**  
70 avenue du Danemark  
82000 MONTAUBAN  
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49  
Siret : 430 060 038 00030

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

ERACH Human Formation organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

### Monsieur DELVOLVE Thierry

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Cécile MIGNIERE (sous PS82 – N° SST 1488773/2020/SST-01/O/16) :

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Intitulé</b>                                                                              | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |          |
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 16 décembre 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 16/12/2024

**ERACH HUMAN FORMATIONS**  
70 avenue du Danemark  
82000 MONTAUBAN  
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49  
Siret : 430 060 038 00030

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles

Gérard Moutche,  
Chef du département  
Formation de l'INRS



Partenaire habilité par l'INRS  
**FORMASUD**

**FORMASUD**  
Rivière de Camy - 46140 LUZECH  
Tél. 05 65 30 67 25  
Mail : [formasud@dnadoo.fr](mailto:formasud@dnadoo.fr)  
RCS : Cahors 434 730 446 - Siret 434 730 446 00060  
APE 8559 A - TVA Intracom - FR E3 434 730 446

Certification enregistrée au répertoire spécifique : R55801



## Acteur SST

### Certificat Sauveteur secouriste du travail

**Mme Séverine CARCY**

**Né(e) le : 08/08/1977**

**N° Forprev : YLX01301**

**N° de Certificat : 79a6cb078003c3a2**

**Délivré le : 18/11/2022**

**Fin de validité : 18/11/2024**

Votre photo



SST

Certificat de sauveteur secouriste  
du travail



**CREPIN Eric**

Né(e) le : 24/06/1972

Déjà délivré le : 16/12/2022

Fin de validité : 16/12/2024



SST

Certificat de sauveteur secouriste du travail

Gérard Moutche,  
Chef du  
département  
Formation de l'INRS

Partenaire habilité par l'INRS

SUD MANAGEMENT ENTREPRISES



DELVOLVE Thierry

Né(e) le : 06/06/1974

Délivré le : 11/04/2023

Fin de validité : 11/04/2025



Gérard Moutche,  
Chef du département  
Formation de l'INRS

Partenaire habilité par l'INRS For

**Formation**  
**Différence**  
REALISER VOS AMBITIONS

26, avenue Tolosane  
Château Lapeyrade  
31520 RAMONVILLE St-AGNE  
Tél. 05 61 00 71 75

Certification enregistrée au répertoire spécifique : RS501



Acteur SST

**Certificat Sauveteur secouriste du travail**

**Mme Marion FARRE**

Né(e) le : 17/04/1996

N° Forprev : TGL47927

N° de Certificat : 411fcb078001c5c9

Délivré le : 14/10/2022

Fin de validité : 14/10/2024

Votre photo



SST

**Certificat de sauveteur secouriste  
du travail**



**HERNANDEZ David**


Né(e) le : 21/02/1977

Délivré le : 12/12/2022

Fin de validité : 12/12/2024



**l'Assurance  
Maladie**  
RISQUES PROFESSIONNELS  
Agir ensemble, protéger chacun

|                                                                                                    |                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Signature</p>  | <p>Multi-Forma Secours Penny<br/>STEPHANE PENNY STEPHANE<br/>MULTI-FORMA SECOURS<br/>5 IMP AUGUSTE RENOIR<br/>82000 MONTAUBAN<br/>06.20.71.71.94</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**INRS**

Institut National de Recherche et de Sécurité

**L'Assurance**  
**Maladie**

**RISQUES PROFESSIONNELS**



**Acteur SSI**

**Certificat Sauveteur secouriste du travail**

Mme Hélène MASSE

Né(e) le : 04/11/1970

N° Forprep : ZGZ13615

N° de Certificat : 411fcb078001c61b

Délivré le : 14/10/2022

Fin de validité : 14/10/2024

Gérard Moutche,  
Chef du département  
Formation de l'INRS

Partenaire habilité par l'INRS  
**FORMAT DIFFÉRENCIÉ**  
RÉALISER VOS AMBITIONS

26, avenue Tolosane  
Château Lapeyrade  
31520 RAMONVILLE St-AGNE  
Tél. 05 61 00 71 75

Certification enregistrée au répertoire spécifique : RS5801

Votre photo



Acteur SST

Certificat Sauveteur secouriste du travail

**M. DAVID RUEDA**

Né(e) le : 04/04/1979

N° Forprev : CYT46428

N° de Certificat : 411fcb078001c470

Délivré le : 14/10/2022

Fin de validité : 14/10/2024

Gérard Moutche,  
Chef du département  
Formation de l'INRS

Partenaire habilité par l'INRS  
**FORMAT DIFFERENCE**

Votre photo

Certification enregistrée au répertoire spécifique : RS5801

## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L 6353-1 du code du travail

ASTI, organisme de formation déclaré sous le numéro 73310440531 auprès du Préfet de région Occitanie, atteste que :

**Madame Maéva SCIALO**

A suivi dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L 6313-1 du Code du Travail, - Acquisition, entretien ou perfectionnement des connaissances -(1) , la formation suivante :


|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Intitulé</b>                                                                           | <b>Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail</b>                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Rappel de l'objectif A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de :</b> | Maintenir ses compétences de SST pour :<br>- Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir<br>- Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail |
| <b>Durée / Date(s)</b>                                                                    | 7 heures, le 3 mai 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Animateur(s)</b>                                                                       | Anthony PALLIER                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

A été évaluée au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Etre capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             | X                                   |                  |
| Etre capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        | X                                   |                  |
| Etre capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      | X                                   |                  |
| Etre capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques | X                                   |                  |
| Etre capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        | X                                   |                  |
| Etre capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           | X                                   |                  |
| Etre capable de participer à la maîtrise des risques par des actions de prévention                                                        | X                                   |                  |

A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son Certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Fait à TOULOUSE, le 03/05/2022



(1) : Rayer la mention inutile

Document à conserver par le stagiaire sans limitation de durée. Aucun duplicata ne sera délivré.

**Anthony PALLIER**

### ASTI

14 rue Michel LABROUSSE - 31100 TOULOUSE - T.0534638430 - F. - formation@ast-i.org  
Association - Code NACE 9499Z - N°SIREN 47953857100049 - N°TVA intra-communautaire 92 479 538 571 -  
Organisme de formation enregistré sous le n° 73310440531 - Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

**HELIUM**  
**RH - Correspondante formation**  
**Mme DUFFAIT Barbara**  
**Domaine du Golf international**  
**Route de Grenade**  
**31840 SEILH**

TOULOUSE, le 11 avril 2022

Réf. Dossier suivi par Justine LAVATINE - Tél. : 05.34.63.84.30 - Mail : justine.lavatine@ast-i.org

**CONVOCATIION : Madame Maéva SCIALO**

N° Identification : 13966

Session n° 220024A

Madame,

Nous avons le plaisir de vous convier à la session de formation :

**Formation Maintien et actualisation des compétences SST**

Cette formation se déroulera le mardi 3 mai 2022, pour une durée de 7.00 heures. Le planning détaillé de vos journées est décrit ci-dessous.

**Merci d'être présente le** : **mardi 3 mai 2022** **à** **08:30**

**à l'adresse suivante** :

**ASTI Toulouse**  
**14 rue Michel Labrousse**  
**31100 TOULOUSE**  
**Tél : 05.34.63.84.30**

**Planning** : **03/05/2022** 08:30-17:00

**Objectifs de la formation** : Etre capable d'exécuter correctement les gestes de secours  
Analyser les risques de façon adaptée à chaque cas et proposer des actions de prévention dans la limite de ses compétences, de son autonomie et de l'organisation de l'entreprise

**Evaluation** : Mises en situation - Exercices pratiques

**Pré-requis** : Validité du certificat SST de moins de 24 mois

**PORT DU MASQUE OBLIGATOIRE (en cas de symptômes COVID, nous prévenir afin d'organiser un report)**

Nous vous remercions de vous munir de votre certificat de sauveteur secouriste du travail

Merci d'apporter une photo afin que nous puissions l'apposer sur le certificat avant sa plastification

**Nous vous rappelons que l'utilisation du téléphone portable est interdite pendant la formation.**

Si vous êtes en situation de handicap, merci de contacter l'asti au 05.34.63.84.30 ou par mail à formation@ast-i.org.

Nous mettrons tout en oeuvre pour étudier les possibilités d'adaptation de la formation.

Restant à votre entière disposition, nous vous prions d'agréer, Madame, nos respectueuses salutations.

**Anne BARRERE**  
Chargée de formation

**ASTI**

14 rue Michel LABROUSSE - 31100 TOULOUSE - T.0534638430 - F. - formation@ast-i.org

Association - Code NACE 9499Z - N°SIREN 47953857100049 - N°TVA intra-communautaire 92 479 538 571 -

Organisme de formation enregistré sous le n° 73310440531 - Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat



ASTI

L'Assurance  
Maladie  
DES PROFESSIONNELS



SAUVETEUR SECOURISTE  
DU TRAVAIL



SSI

Certificat de sauveteur secouriste

14, rue Michel Labrousse Mme Maeva SCIALO

31100 TOULOUSE Né(e) le : 13/08/1985

SIREN 478 338 571 - NPE 34982 Forprev : MHM48570

Tel : 05 34 63 84 31 N° de certificat : 40828987800908cd

ast@ast-i.org Délivré le : 17/12/2019

Organisation d'animation N° 733704408in de validité : 17/12/2021

Cashier



SST

**Certificat de sauveteur secouriste  
du travail**



**SZYJKA Julien**

Né(e) le : 05/09/1986

Délivré le : 12/12/2022

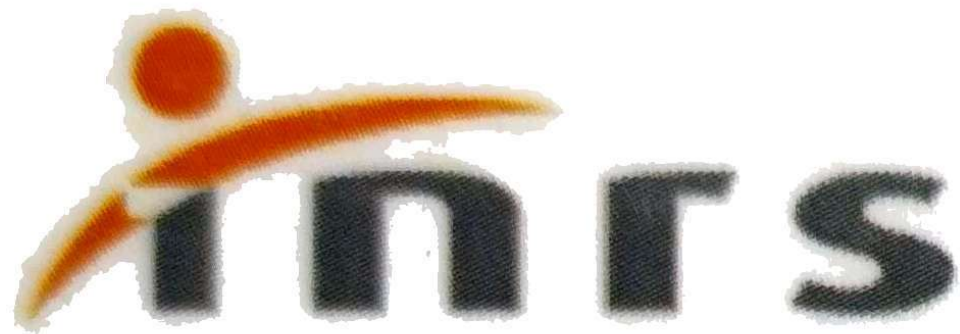
Fin de validité : 12/12/2024



Centre Multi-Forma  
13 rue de  
Secours  
Montauban 82000

MULTI-FORMA SECOURS PENNY  
STEPHANE

PENNY STEPHANE  
MULTI-FORMA SECOURS  
5 IMP AUGUSTE RENOIR  
82000 MONTAUBAN  
06.20.71.71.94



Institut National de Recherche et de Sécurité



**RISQUES PROFESSIONNELS**

Gérard Moutche,  
Chef du département  
Formation de l'INRS

Partenaire habilité par l'INRS

**MICHEZ**

Certification enregistrée au répertoire spécifique : RS5801



**Acteur SST**

**Certificat Sauveteur secouriste du travail**

**M. SYLVAIN BERTHOUMIEUX**

**Né(e) le : 03/06/1985**

**N° Forprev : LAZ01531**

**N° de Certificat : 77f00b07800241 ff**

**Délivré le : 15/11/2022**

**Fin de validité : 15/11/2024**

otre photo