



SECOURISME, UN PROJET CITOYEN

Dans le cadre des projets de co-éducation de la FCPE et, du Projet Educatif De Territoire, les parents d'élèves de la FCPE d'Escalquens et du Collège Jacques Prévert proposent une journée de **sensibilisation aux gestes qui sauvent la vie**.

Sur la base du volontariat des enfants et des parents, **un module d'initiation aux Premiers Secours pour les CM1/CM2 de l'école d'Escalquens et 6^{ème} du Collège Jacques Prévert** est proposé la deuxième semaine des vacances de Toussaint, le **28 OCTOBRE 2015** (salle de l'Oustal à Escalquens).

Ce module de formation sera assuré par l'ASS31 membre de l'UNASS.

Le coût total du module est de **3 €**

Dans le cadre de la même action, une classe de 3^{ème} passera le PSC1 dans l'enceinte du collège (formation financée par le conseil local).

Renseignements à l'adresse mél fcpe.sto.prevert@gmail.com ou au 06 87 27 58 79 (Philippe Truillet)

POSONS-NOUS QUELQUES QUESTIONS.....

Connaissez-vous les gestes qui sauvent ?

oui non

Pensez-vous que cette compétence doit être acquise ?

oui non

Avez-vous obtenu le PSC1 ?

oui non

Etes-vous secouriste à votre travail ?

oui non

Seriez-vous intéressés par le secourisme pour vous adulte ?

oui non

Si non pourquoi ?

Seriez-vous intéressés par l'acquisition du PSC 1 (ancien brevet de secourisme) pour votre enfant ?

oui non

Si non pourquoi ?

Oui ? J'inscris mon enfant à l'aide du bulletin ci-joint



Bulletin à découper

BULLETIN D'INSCRIPTION

(Attention nous ne disposons que de 14 places par session, inscriptions dans l'ordre d'arrivée des bulletins)

Pas d'adhésion obligatoire à la FCPE

**BULLETIN A REMETTRE A LA VIE SCOLAIRE
OU PAR MEL A : fcpe.sto.prevert@gmail.com
AVANT LE 9 OCTOBRE 2015**

MERCI DE PREVOIR LE **PAIEMENT DE 3 €** LE JOUR DE LA FORMATION

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Age :ans

CLASSE : 6^{ème} ____

Nom du responsable légal (*obligatoire*) :

Téléphone (*obligatoire, pour être informé si votre inscription est retenue*) :

.....

Adresse mail (*facultatif*) :

Session souhaitée (cochez votre souhait) :

- 9H / 12H30
- 14H / 17H30
- PEU IMPORTE
- J ACCEPTE D'ETRE POSITIONNE SUR L'AUTRE CRENEAU MAIS J'AI COCHE MA PREFERENCE

Nous autorisez-vous à prendre votre enfant en photo et à utiliser les clichés sur nos supports de communication locaux ? (entourez) :

OUI / NON

SIGNATURE