**Formation continue**

Nom Adresse

Prénom NPA/Lieu

E-Mail Tél.

Il faut accomplir et justifier en 3 ans d’au moins 40 heures de formation continue.

Dans ces délais, le cours obligatoire de recertification (d’une demi-journée, qui consiste notamment en une remise à niveau du cours de premiers secours) doit être suivi. Il compte dans les 40 heures de formation continue exigées.

Les attestations de participation doivent être conservées et jointes au présent formulaire. ⇨ Prière d’envoyer des copies, et non **pas les certificats originaux**.

| **Date** | **Cours** | **Organisateur** | **Heures** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

J’atteste de la véracité de mes indications.

Lieu / date Signature

**Prière de cocher les cases correspondantes :**

Prière de me renvoyer les attestations

Prière de détruire les attestations