

*Mission Secourisme – Version 2020*

**AVIS DE FERMETURE D’UNE UNITE D’ENSEIGNEMENT
PREVENTION ET SECOURS CIVIQUE NIVEAU 1**

**Document à faire parvenir au plus tard un mois après la session à :** **Julien.Mandou@ac-noumea.nc**

Date de la demande **d’ouverture de session** : ………/………/………

Dates de la **formation** : …………………………………………………………………………………….

#### Durée (en heures) : …………………… Nombre de séances : ……………………

Lieu de la formation : …………………………………………………………………………………….

Date du **PV de fin de session** : ………/………/………

##### Formateur(s) PAE FPSC :

#####

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Signature (électronique)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Pièces OBLIGATIORES à joindre** :



* Tableau récapitulatif des stagiaires complété **en VERSION INFORMATIQUE et enregistré au format WORD** (Page 2)
* Fiches individuelles de suivi et de certification PSC1 (scannées)
* la liste d’émargement



##### Nombre de stagiaires présentés : ……… Nombre de stagiaires APTES : ………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DATE DU PV de fermeture (jj/mm/aaaa) | CIVILITÉ (Mme ou M. NOM Prénom) | Dates de naissance(jj/mm/aaaa) | Ville de naissance | □ Formation Initiale (FI)□ Formation Continue (FC) | □ Apte (A)□ Inapte (I) |
| 1 | 18/02/2020 | Mme BICHE Éliane | 12/04/1960 | NOUMEA | FI | A |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |