



ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Je soussigné(e),

Atteste que l

A suivi la formation suivante :

Intitulé de la formation:

Lieu :

Date: l

Soit une durée de heures

Nature de l'action (article L 6313-1 du Code du travail) :

- Action de préformation et de préparation à la vie professionnelle ;
- Action d'adaptation et de développement des compétences des salariés ;
- Action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances ;
- Action de prévention.

Objectif(s) de la formation :

L'apprenant devra être capable d'acquérir les connaissances nécessaires à la bonne exécution des gestes destinés à préserver la vie et l'intégrité physique d'une victime en attendant l'arrivée des secours organisés.

Nature de la formation:

Formation aux premiers secours de type présentiel

Résultats de l'évaluation des acquis de la formation:

Acquis Non Acquis

Fait à (

le:

Signature du Formateur