



Union Départementale de Premiers Secours 95
2 rue Bernard Palissy
95280 JOUY LE MOUTIER
01 30 75 25 73 / contact@udps95.fr

ORGANISME DE FORMATION
SECOURISME – PRÉVENTION – INCENDIE

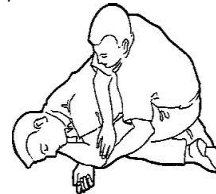
L'**UDPS 95** VOUS APPREND **LES GESTES QUI SAUVENT** EN VOUS FORMANT AU **PSC** (Premiers Secours Citoyens) – Anciennement PSC1 au 2 rue Bernard Palissy (95)aux dates suivantes.

Cocher la date de formation souhaité

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Samedi 20 Avril 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 6 Juillet 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 5 Octobre 2024 |
| <input type="checkbox"/> Dimanche 5 Mai 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 27 Juillet 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 19 Octobre 2024 |
| <input type="checkbox"/> Samedi 18 mai 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 10 Août 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 2 Novembre 2024 |
| <input type="checkbox"/> Samedi 4 ^{er} Juin 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 24 Août 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 16 Novembre 2024 |
| <input type="checkbox"/> Samedi 15 Juin 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 7 Septembre 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 30 Novembre 2024 |
| <input type="checkbox"/> Samedi 29 Juin 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 21 Septembre 2024 | <input type="checkbox"/> Samedi 7 Décembre 2024 |
| | | <input type="checkbox"/> Samedi 14 Décembre 2024 |

PROGRAMME DE LA FORMATION (Arrêté du 17 Juin 2024 du Ministère de l'intérieur et des Outre-Mer)

- Assurer une protection immédiate, adaptée et permanente pour soi-même, la victime et les autres personnes des dangers environnants
- Assurer la transmission de l'alerte au service le plus adapté
- Agir immédiatement face à une personne :
 - Victime d'une obstruction des voies aériennes
 - Victime d'un saignement abondant
 - Inconsciente qui respire
 - En arrêt cardiaque, avec ou sans défibrillateur
 - Victime d'un malaise
 - Victime d'un traumatisme du squelette ou de la peau



Tarif année 2024 : 64,00 Euros (ce prix comprend les 7h00 de formation et la remise d'un memento)

DEMANDE D'INSCRIPTION PSC

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE/...../..... **LIEU DE NAISSANCE:**.....**DEP:** ...

ADRESSE :
.....
..

CODE POSTAL : **VILLE :**
.....

TELEPHONE : **EMAIL :**
.....

Etes vous en situation de handicap OUI NON

Si oui lesquels :

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur du stagiaire

À RETOURNER À :
UDPS 95 – 2 rue Bernard Palissy 95280 JOUY LE MOUTIER
OU PAR MAIL À :
contact@udps95.fr
Inscription en ligne possible : www.udps95.fr

Je joins :

- **Le règlement de 64,00 euros (par chèque à l'ordre de l'UDPS 95 ou par espèces)**