

Recyclage Sauveteur Secouriste du Travail - SST

Durée : 7 h	lundi 14 octobre 2024	Lieu : CAPEB 86 14 Rue des Frères Lumière 86000 POITIERS
----------------	-----------------------	--

Entreprise :

Cochez la case vous concernant : Moins de 11 salariés Plus de 11 salariés

Adresse : **CP/VILLE :**

Tél (bureau/portable): **Adresse mail :**

Code APE/NAF (4 chiffres 1 lettre) : **N°SIRET (14 chiffres) :**

Stagiaire(s) ayant le statut de : Chef d'entreprise non salarié Conjoint collaborateur Gérant non salarié

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Stagiaire(s) ayant le statut de : Salarié Gérant salarié



Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :


Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Coût de la formation : 175 € net de taxes par stagiaire

Montants à régler	Adhérents 	Non Adhérents CAPEB + Frais administratifs de 60 € par stagiaire *
Chef d'entreprise <u>non salarié</u> cotisant au  Après déduction de la prise en charge	0 €	60 €
Autres stagiaires	175 €	235 €

* Frais administratifs **offerts** aux adhérents CAPEB dans le cadre du Partenariat

Pour les stagiaires salariés cotisant à  **Constructyts** : Contactez votre **CAPEB départementale** pour la demande de financement

Ce bulletin d'inscription est à renvoyer complété avec le chèque de règlement global (s'il y a lieu) à :

ARFAB - 14 Rue des Frères Lumière - 86000 Poitiers

et uniquement pour les Chefs d'entreprise Non Salariés cotisant au FAFCEA, joindre svp :

- un extrait d'inscription au Registre National des Entreprises (RNE) (accessible sur le site <https://data.inpi.fr/>) de moins d'un an
- une attestation **URSSAF** de contribution à la formation professionnelle (CFP) de l'année en cours

Fait à

Le

Signature et cachet de l'entreprise

En remplissant ce formulaire, j'accepte que mes informations soient utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande et de la relation commerciale éthique et personnalisée qui pourrait en découler.

Association Régionale de Formation pour l'Artisanat du Bâtiment

14 Rue des Frères Lumière – 86000 POITIERS – Tel : 05 49 45 89 72 - Mail : contact@arfab.fr
SIRET : 393 135 017 00019 - Code APE : 8559A - N° de déclaration d'activité : 54 86 00436 86



PRÉVENTION DES RISQUES ET SÉCURITÉ

Échafaudages, Travaux en hauteur,
SST, Habilitations électriques



Maintien des Acquis et des Compétences de Sauveteur Secouriste du Travail (MAC SST)

Objectifs de formation

- Rappel sur savoir prendre les bonnes décisions en cas d'accident
- Rappel sur comment mettre en situation de protection la ou les victimes
- Rappel sur la prise de décisions adéquates en cas d'accident
- Rappel sur la protection à apporter aux victimes
- Renouveler la Certification de Sauveteur Secouriste du Travail

Programme détaillé

1. Le sauvetage secourisme du travail
2. Rechercher les risques persistants pour protéger
3. Examiner la victime et alerter les secours
4. Secourir
5. Situations inhérentes aux risques spécifiques
6. **Important** : Le recyclage est nécessaire tous les 24 mois ou dès lors qu'il n'y plus de Sauveteur Secouriste dans l'entreprise.

les + de la formation

Une formation pratico-pratique, qui peut-être un véritable + dans vos bagages compétences et pour ceux qui vous entourent

✓ Durée: 1 jour - 7 heures

✓ Public visé:

Personne souhaitant recycler son attestation de compétence SST

✓ Pré-requis:

Avoir déjà suivi la formation Sauveteur Secouriste du Travail depuis moins de 2 ans

✓ Animation:

La formation sera assurée par Quentin Soiroit habilité Sauveteur Secouriste du Travail par l'INRS

✓ Moyens pédagogiques:

- Retours et partages d'expériences
- Exercices collectifs et individuels de mise en situation
- Support de cours pédagogique

✓ Moyens techniques:

- Mannequins
- Matériel de réanimation (Défibrillateur)
- Trousse de secours
- Accessoires

✓ Evaluation et sanction de la formation:

- Feuilles d'émargement collectives
- Attestations individuelles de présence
- Attestation de compétence SST
- Fiche d'évaluation de la formation renseignée par le stagiaire

**A compléter uniquement pour les chefs d'équipe et de chantier
(coefficient min de 210)**

TAMPON DE L'ENTREPRISE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné, Mr, Responsable de l'entreprise
..... atteste que Mr
.....demeurant,
....., est employé en tant que
salarié dans l'entreprise depuis le.....à la catégorie
professionnelle.....et au coefficient*.....

Ce salarié assume occasionnellement ou à temps partiel la mission de chef
d'équipe ou de chantier et de ce fait, la responsabilité en hygiène et sécurité sur
les dits chantiers.

Fait à
Le

Nom et signature de l'employeur

Nom et signature du salarié

*(salarié ayant un coefficient minimum de 210)