



## SITUATIONS PARTICULIERES

### ACCUEIL DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP



## RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR A TITRE INDIVIDUEL

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse mail :

## TYPOLOGIE DE LA DEMANDE

### Formations initiales

Gestes Qui sauvent	GQS
Prévention Secours Civiques niveau 1	PSC1
Premiers Secours en Equipe niveau 1	PSE1
Premiers Secours en Equipe niveau 2	PSE2
Sauveteur Secouriste du Travail	SST
Manipulation extincteur	

### Maintien des acquis

Formation Continue PSC1	REC PSC1
Formation continue PSE1	REC PSE1
Formation continue PSE2	REC PSE2
Maintien et Actualisation des connaissances de SST	MAC SST

## BESOINS ET CONTRAINTES LIÉS A L'ACCUEIL

ACCOMPAGNEMENT Accompagnateur ou Référent spécifique	ACCESSIBILITÉ	AUTONOMIE

## TRAITEMENT DE LA DEMANDE

### Service formation

Date de la demande :

Contact : [udsp48@sdis48.fr](mailto:udsp48@sdis48.fr)

Nom du formateur titulaire :

### Suites données

AVIS FAVORABLE

► Prescriptions liées à l'accueil

AVIS DEFAVORABLE

► Orientation vers un organisme compétent