



INITIEZ-VOUS



AUX GESTES QUI SAUVENT

QUESTIONNAIRE D'ENQUÊTE POUR VOUS PROPOSER UNE
FORMATION AUX GESTES DE PREMIERS SECOURS

À retourner en mairie avant le.....

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Courriel :



↳ Votre tranche d'âge :

De 18 à 30 ans :

de 31 à 50 ans :

+ 50 ans :

↳ Serez-vous intéressé par la formation « gestes de premiers secours » ? oui non

↳ Quelles seraient vos disponibilités ?

Jour	matin	après-midi	soir
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			

↳ Avez-vous déjà suivi une telle formation ?

Si oui, en quelle année ?..... Nom de l'organisme :

Une participation financière vous sera demandée. Le montant sera défini en fonction du nombre de participants.

Le Maire
Thierry VANDERPert