

INITIEZ-VOUS



QUESTIONNAIRE D'ENQUÊTE POUR VOUS PROPOSER UNE
FORMATION AUX GESTES DE PREMIERS SECOURS
À retourner en mairie avant le 30 septembre 2024

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Courriel :

☞ Votre tranche d'âge :

De 16 à 30 ans : de 31 à 50 ans : + 50 ans :

☞ Serez-vous intéressé (e) par la formation « gestes de premiers secours » ? oui non

☞ Quelles seraient vos disponibilités ?

Jour	matin	après-midi	soir
Mercredi			
Samedi			

Éventuellement, un autre jour (à préciser).....

☞ Avez-vous déjà suivi une telle formation ?

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

Une participation financière d'un montant de 10 € vous sera demandée à l'inscription.

Le Maire

Thierry VANDERPERT

