

Après validation par votre supérieur hiérarchique, nous vous remercions de bien vouloir transmettre ce formulaire au service formation de votre établissement, accompagné des pièces à fournir (voir annexe jointe).

**Toute personne en situation de handicap souhaitant suivre une formation du CESU 19 peut prendre contact avec le secrétariat afin d'être orientée vers la personne ressource en matière de handicap**

**Toute fiche incomplète ou transmise sans les justificatifs mentionnés en annexe (par type de formation) ne sera pas traitée**

<b>Formation aux Gestes d'Urgence en EHPAD</b> Sélectionnez une formation ci-dessous		Date(s) notez les dates de formation ci-dessous
<input type="checkbox"/> GSU de niveau 1 <input type="checkbox"/> GSU de niveau 2 <input type="checkbox"/> Recyclage GSU1 <input type="checkbox"/> Recyclage GSU2		
<input type="checkbox"/> <i>J'atteste avoir pris connaissance des objectifs de la formation ainsi que l'exhaustivité des renseignements ci-dessous</i>		

Coordonnées	
Nom /Prénom	
Nom de naissance	
Date et lieu de naissance	
N° Téléphone	
Mail (obligatoire)	
Adresse	

Profession		
Merci de préciser votre profession ci-contre		
Effectuez-vous des vacations en nuit ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Nom de l'établissement		
Service d'affectation		
La demande fait-elle suite à une analyse de vos besoins?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si Oui, -merci de préciser ci-contre		

Cette formation sera prise en charge par l'ARS Nouvelle Aquitaine, dans le cadre du pacte de refondation des urgences, <b>dans la limite de l'effectif maximum défini par territoire</b>	
<b>Cadre réservé à l'entreprise ou l'établissement</b>	
Nom et adresse de l'entreprise /établissement destinataire de la convention	
Numéro de Siret	
Date:	
Signature et tampon	

## ANNEXE

### Fiche inscription 2026

#### Pièces obligatoires à fournir avec la fiche d'inscription

AFGSU 2	<ul style="list-style-type: none"><li>Photocopie du diplôme d'état de professionnel de santé</li><li>Pour les personnes en parcours VAE, copie de votre attestation de recevabilité</li></ul>
RECYCLAGES AFGSU 1 ou 2	<ul style="list-style-type: none"><li>Photocopie de l'attestation AFGSU 1 ou 2</li><li>Photocopie des recyclages éventuels</li></ul>

*Pour toute information complémentaire contacter le secrétariat du CESU19 : 05.55.29.86.63*