



Bulletin d'inscription aux formations initiales des bénévoles

Compléter et cocher ce qui convient

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal et localité : _____

Date de naissance : _____

Tél. privé : _____ Tél. portable : _____

Je m'inscris aux cours suivants (cocher ce qui convient) :

Date		Titre des cours	Page
<input type="checkbox"/>	16.01.2020	Cours Le vieillissement normal et pathologique	2
<input type="checkbox"/>	21.01.2020	Cours La communication et la relation d'aide	3
<input type="checkbox"/>	03.02.2020	Cours Relation et collaboration avec les proches aidants	6
<input type="checkbox"/>	22.02.2020	Cours La communication et troubles cognitifs	4
<input type="checkbox"/>	09.03.2020	Cours Sécuriser l'aide aux déplacements de personnes	5
<input type="checkbox"/>	12.03.2020	Cours Premiers gestes en cas d'accident	8
<input type="checkbox"/>	24.03.2020	Cours Vivre la diversité	9
<input type="checkbox"/>	28.03.2020	Cours Sensibilisation aux handicaps	7

Par ma signature, j'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de participation aux formations et les accepte.

Lieu, date : _____ Signature : _____

Renseignements et renvoi du talon d'inscription à :

Croix-Rouge vaudoise – Rue Beau-Séjour 9 - 13 – Case postale 5683 – 1002 Lausanne
Tél. : 021 340 00 99 – Fax : 021 329 00 28 – www.croixrougevaudoise.ch – benevolat@croixrougevaudoise.ch



Bulletin d'inscription aux formations initiales des bénévoles

Compléter et cocher ce qui convient

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal et localité : _____

Date de naissance : _____

Tél. privé : _____ Tél. portable : _____

Je m'inscris aux cours suivants (cocher ce qui convient) :

Date	Titre des cours	Page
<input type="checkbox"/> 04.04.2020	Cours Le vieillissement normal et pathologique	2
<input type="checkbox"/> 16.04.2020	Cours La communication et la relation d'aide	3
<input type="checkbox"/> 21.04.2020	Cours La communication et troubles cognitifs	4
<input type="checkbox"/> 27.04.2020	Cours Relation et collaboration avec les proches aidants	6
<input type="checkbox"/> 27.05.2020	Cours Sécuriser l'aide aux déplacements de personnes	5
<input type="checkbox"/> 02.06.2020	Cours Premiers gestes en cas d'accident	8

Par ma signature, j'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de participation aux formations et les accepte.

Lieu, date : _____ Signature : _____

Renseignements et renvoi du talon d'inscription à :

Croix-Rouge vaudoise – Rue Beau-Séjour 9 - 13 – Case postale 5683 – 1002 Lausanne
Tél. : 021 340 00 99 – Fax : 021 329 00 28 – www.croixrougevaudoise.ch – benevolat@croixrougevaudoise.ch



Bulletin d'inscription aux formations initiales des bénévoles

Compléter et cocher ce qui convient

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal et localité : _____

Date de naissance : _____

Tél. privé : _____ Tél. portable : _____

Je m'inscris aux cours suivants (cocher ce qui convient) :

Date	Titre des cours	Page
<input type="checkbox"/> 01.09.2020	Cours Le vieillissement normal et pathologique	2
<input type="checkbox"/> 12.09.2020	Cours Sensibilisation aux handicaps	7
<input type="checkbox"/> 13.10.2020	Cours Relation et collaboration avec les proches aidants	6
<input type="checkbox"/> 19.10.2020	Cours La communication et la relation d'aide	3
<input type="checkbox"/> 02.11.2020	Cours La communication et troubles cognitifs	4
<input type="checkbox"/> 07.11.2020	Cours Premiers gestes en cas d'accident	8
<input type="checkbox"/> 12.11.2020	Cours Sécuriser l'aide aux déplacements de personnes	5
<input type="checkbox"/> 27.11.2020	Cours Vivre la diversité	9

Par ma signature, j'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de participation aux formations et les accepte.

Lieu, date : _____ Signature : _____

Renseignements et renvoi du talon d'inscription à :

Croix-Rouge vaudoise – Rue Beau-Séjour 9 - 13 – Case postale 5683 – 1002 Lausanne
Tél. : 021 340 00 99 – Fax : 021 329 00 28 – www.croixrougevaudoise.ch – benevolat@croixrougevaudoise.ch