



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"/> 29.08.2024	Cours Le vieillissement normal et pathologique	2
<input type="checkbox"/> 28.09.2024	Cours Sensibilisation aux handicaps	9
<input type="checkbox"/> 08.10.2024	Cours Relation et collaboration avec les proches aidants	5
<input type="checkbox"/> 20.11.2023	Cours Sécuriser l'aide aux déplacements de personnes	6
<input type="checkbox"/> 21.11.2024	Cours Premiers gestes en cas d'accident	7
<input type="checkbox"/> 05.12.2024	Cours Vivre la diversité	8
<input type="checkbox"/> 10.12.2024	Cours La communication et troubles cognitifs	4
<input type="checkbox"/> 19.12.2024	Cours La communication et la relation aidante	3

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 – Secteur Formation – Rue de Beau-Séjour 9-13 – CP 5683 – 1002 Lausanne
Tél. 021 340 00 70 — formation@croixrougevaudoise.ch