

Réalisé par :



Charte d'engagement Réseau de prévention de la crise suicidaire – Provence Alpes Côte d'Azur

Espace réservé au participant

| | |
|--|--|
| Civilité | <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame |
| Nom | |
| Prénom | |
| Fonction | |
| Structure (si libéral, indiquer : libéral) | |
| Numéro de téléphone (professionnel) | |
| Adresse email (professionnelle) | |

En participant à la formation (cocher le module suivi) :

- Sentinelle
- Evaluation de la crise suicidaire
- Intervention en crise suicidaire

Je m'engage à :

- Intégrer le réseau de prévention de la crise suicidaire de la région Provence Alpes Côte d'Azur
- Figurer sur le répertoire des personnes formées de la région Provence Alpes Côte d'Azur
- Si vous participez à la formation en tant que salarié ou bénévole d'une structure : faire contre signer la charte d'engagement par mon employeur dans l'espace qui lui est réservé (voir verso)

Je consens à l'utilisation de mes données professionnelles à des fins de communication et de documentation. Aucune donnée vous concernant n'est diffusée à quiconque. Vous disposez d'un droit d'effacement, d'opposition, de rectification et de limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez le demander par mail à l'adresse codes05@codes05.org

Date :

Signature du participant :

Financé par :



Réalisé par :



Espace réservé à la structure

| | |
|-----------------------|--|
| Nom de la structure | |
| Objet de la structure | |
| Contact téléphonique | |
| Contact email | |
| Adresse | |

Date :

Signature et tampon :

Financé par :

