Manuel d'aide destiné aux formateurs de secourisme

Sommaire

- 1. Créer son compte
 - a) Inscription sur le site
 - b) Créer son profil formateur
 - c) Mode opératoire

2. Gestion des stages

- a) Mode opératoire
- b) Déclarer une formation
- c) Gestion des formations
- d) La formation
 - i. Bouton Contrat de Travail à Durée Déterminée
 - ii. Bouton Déclarer une formation
 - iii. Bouton Attestation de stage
 - iv. Bouton Attestation d'aide formateur
 - v. Bouton Inscrire des candidats
 - vi. Bouton Fiche de frais de repas
 - vii. Bouton Frais de déplacement
 - viii. Bouton Fiche comptable
 - ix. Bouton Liste des stagiaires inscrits
 - x. Bouton Fiche de présence
 - xi. Bouton Fiche de suivi et d'évaluation ou Grille de certification (si SST)
 - xii. Bouton PV de stage
- 3. Statistiques

1. Créer son compte :

a) Inscription sur le site

Après avoir <u>créé un identifiant</u> avec son mot de passe, l'utilisateur valide son inscription en cliquant sur le lien envoyé sur la boîte mail saisie.

S'il fait partie de la liste des formateurs, un administrateur lui accorde l'accès aux formateurs de secourisme après vérification auprès du référent secourisme.

b) Créer son profil formateur

À partir de là, le formateur se rend dans le menu qui lui apparaît alors : « Accès formateurs », et créé son profil dans « <u>Formulaire identité formateur</u> » :

| ubset s | 🗌 Accueil 🏦 L'UDSP 73 🗸 📄 Les commissions 🗸 📮 Secourisme 🗸 |
|---------------|--|
| | 🏯 Espace adhérent 🗸 🛛 🧑 Aide 🗸 |
| | |
| 🗗 Accès forma | teurs ~ |
| Dossier de st | tage |
| Formulaire i | dentité formateur |
| Modifier more | n profil |



Fiche d'identité formateur

| Etat civil | |
|--|--|
| Bienvenue : | BISVAL Lionel |
| Civilité * | Monsieur Madame |
| Nom * | |
| Nom de jeune fille | |
| Prénom * | |
| Date & lieu de naissance | |
| Date * Pays * Choisissez un pays | Département * Choisissez un département |
| Ville * | Ŧ |

c) Modifier son profil

Il peut par la suite le modifier dans « <u>Modifier mon profil</u> », et doit ajouter sa photo, un RIB pour la compta et une signature scannée (si possible au format PNG avec un fond transparent pour s'intégrer automatiquement à tous les documents avec signature électronique, sinon envoyer une photo à l'admin qui s'en chargera).

| Pièces jointes : | | |
|---|---|-----------|
| Photo actuelle : Final State of the second | Sir un fichier Aucun fichier choisi | to < 2Mo |
| RIB actuel : | R | PIB < 2Mo |
| Sélectionner un fichier (jpg, jpeg, png, pdf) : | Choisir un fichier Aucun fichier choisi | Sianature |
| Signature actuelle : | sir un fichier Aucun fichier choisi | scannée |
| Situation professionnelle : | | |
| Employeur * SDIS 73 | Fonctionnaire * Oui Non Demande d'autorisation • • • • • • • • • • • • • • • • • • • | |

2. Gestion des stages

a) Mode opératoire

Rappel du mode opératoire dans le menu « Dossier de stage », « Mode opératoire »

b) Déclarer une formation

Une fois le profil du formateur rempli et complet, il peut déclarer une formation en cliquant dans le menu « Dossier de stage », « <u>Déclarer une formation</u> » après avoir pris note du mode opératoire énoncé juste avant.

Déclaration d'ouverture d'une formation secourisme

| En-tête | | |
|------------------------------|---|--|
| 🤨 Lieu : * | Date de déclaration 28/12/ | 2019 |
| Formation | | |
| Formation * | | Choisissez un type de formation |
| Centre de secours support de | la formation * | Choisissez un centre de secours |
| Lot mannequin utilisé | | Choisissez un centre de secours |
| Renseignements | | |
| Lieu de la formation (adress | e) (255 caractères restants) * | Adresse : Code postal : Ville : (salte) : |
| Dates de la formation * | | Date unique Plusieurs dates |
| Date · | Heure de début * | |
| | Heure de fin * | |
| Doit é la dat | tre supérieur à 15 jours de e de déclaration ci-dessus | Si plusieurs dates, un pavé apparaît en dessous avec 4 jrs de plus |

| Jour 1 Date * | Matin Heure de début * Heure de fin * | T Formateur responsable * Numéro de téléphone |
|---|---|---|
| Autres formateurs (sélection multi | ple possible avec touche "Ctrl") | ABRAHAM Christophe |
| Stage réservé | | Non (ouvert à tous) Oui (inscriptions réservées) |
| | | |
| Nombre de places * | | apparaît en dessous |
| Aide formateur * | | Oui Non |
| Nombre de places * | | |
| Aide formateur * | | © Oui © Non |
| | | |
| Demandes particulières | | Devis (tarif groupes) Convention |
| Règlement à récupérer par le forn | nateur * | Oui Non |
| Gratuité (uniquement JSP et adhé | rents UDSP) * | Oui Non |
| Observations (type de palemen caractères restants) | t, renseignements divers) (500 | |

ENVOYER À L'UDSP

c) Gestion des formations

Maintenant, nous voilà dans « Dossiers de stages » :

| Quitter Bonjour Franck RICCIO | – Nom du formateur connecté |
|--|---|
| Liste des stages de secourisme | Choix de ses stages ou de tous (pour infos) |
| Selectionnez une année 2019 Quels stages voulez-vous visualiser ? Mes stages Sélectionnez un stage en cours : (0 stages) | |
| Sélectionnez un stage passé : (13 stages) | • |
| ▲ Stage réservé Stage ouvert ✓ Valider | |

pour choisir entre les stages passés ou à venir :



d) La formation

En cliquant sur valider sur un de ses stages, cela ouvre la boîte d'outils du stage :

Exemple avec un PSC 1 :

| L/12/2020 ponsable : THILL Lionel | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|
| 5 | | | |
| Contrat de Travail | Déclaration de stage | Attestation de stage | Attestation aide formateur |
| 10 places / 10 | 0/10 | | |
| Inscrire des candidats | Liste des stagiaires inscrits | Fiche de présence | Fiche suivi et d'évaluation |
| | | | |
| Fiche comptable | Frais de repas | Frais de déplacement | PV de stage |
| | L/12/2020 ponsable : THILL Lionel Contrat de Travail 10 places / 10 2+ Inscrire des candidats | U/12/2020 ponsable : THILL Lionel Contrat de Travail 10 places / 10 2 Inscrite des candidats Contrat de Travail 10 places / 10 2 10 places / 10 10 places / 10 2 10 places / 10 10 | L/12/2020 ponsable : THILL Lionel Contrat de Travail Declaration de stage 10 places / 10 Liste des stagiaires inscrits Fiche de présence Fiche comptable Frais de repas |

i. Bouton Contrat de Travail à Durée Déterminée

Le formateur peut <u>accéder à son CDD</u> en PDF valable pour la formation (assurances...)



CONTRAT À DURÉE DÉTERMINÉE D'USAGE

Entre les soussignés :

Le Lieutenant-Colonel Pascal BOJUC, agissant en qualité de Président de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de la Savoie, représentant de l'Association loi 1901 déclarée en préfecture de la Savoie, sous le numéro W 732005349 - Numéro SIRET : 434 483 087 00012

Ci-après dénommé l'employeur, d'une part,

| Monsieur | RICCIO | Franck |
|----------|--------|--------|
| | | |

, né en France

Immatriculé à la Sécurité Sociale sous le numéro :

Demeurant à :

Ci-après dénommé le salarié, d'autre part,

Il a été arrêté et convenu ce qui suit :

Article 1 : Engagement

Le salarié est engagé en vue d'assurer les fonctions temporaires suivantes de formateur pour lesquelles il est

ii. Bouton Déclaration de stage



Déclaration d'ouverture de stage secourisme

| | 5 |
|---|--|
| Numéro de stage : | 429 |
| Endroit : | St Jean de Maurienne |
| Date de déclaration : | 14/04/2019 |
| Nature : | PSC 1 - Prévention Secours Civiques 1 |
| Centre support : | St Jean de Maurienne |
| Lot mannequin : | St Jean de Maurienne |
| Adresse : | adresse : Malrie de St Jean de Maurienne (salle) : 2 place de Thotel de Ville code postal : 73300 ville :St Jean de Maurienne |
| 1er jour : | 25/06/2019 de 08:30 à 12:00 et de 13:30 à 17:00 |
| Formateur responsable: | RICCIO Franck |
| Téléphone : | 06 85 25 43 65 |
| Stage réservé : | Oui |
| Nom de la réservation : | Nom : Mairie de St Jean de Maurienne Adresse : 2 place de l'Hotel de ville Code postal : 73300 Ville : St Jean de Maurienne Contact : Mme PANSERIE Cynthia TPH : 0479644752 Email :cynthia.panseri@saintjeandemaurienne |
| Adresse : | 00000 |
| Contact : | - têl : 000000000 - email : |
| Nombre de places : | 10 |
| Observations : | |
| Règlement à récupérer par le formateur : | Non |
| Demandes particulières : | Devis, Convention |
| Gratuité : | Non |
| Rédacteur : | RICCIO Franck |
| | |

← Retour C Actualiser ⊖ Imprimer

iii. Bouton Attestation de stage

Il peut délivrer à la demande des stagiaires, une attestation provisoire de réussite conforme à celle de l'instruction ministérielle :

| 053 |
|---|
| WOSP |
| ATTESTATION |
| PROVISOIRE PSC 1 |
| Conformément à l'instruction ministérielle Nº NOP/INITE10017571 |
| |
| Le Lieutenant-colonel Pascal BOJUC, agissant en qualité de president pour le compte de l'association : |
| Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de la Savoie, atteste que |
| Madame DERAY Sophie |
| Née le à |
| |
| a suivi la formation et a rempli les conditions exigées pour l'obtention du certificat de compétence du citoyen de la sécurité civile (PSC1) : |
| Prévention Secours Civiques 1 |
| qui s'est déroulée le : 28/12/2018 à le chatelard (73) |
| En foi de quoi, nous délivrons à l'intéressé la présente attestation pour sentir et valoir ce que de droit. |
| Fait à Saint Alban Leysse, le 28/12/2018. |
| f s |
| Lieutenant-colonel Pascal Bojuc |
| PSC 1 - UDSP 73 - n° 2018 / 321-3166 |

Si le stage est un « Gestes qui sauvent » :

| L'organisme de formation, l'Unic | STATION DE SENSIBILISATION GESTES QUI SAUVENT |
|--|--|
| atteste que MONNET Michel | |
| | |
| a suivi une séance de sensibilisa | tion de deux heures aux gestes qui sauvent. |
| Fait à Annulé | le 19/10/2018 |
| Le formateur THILL Lionel | Le titulaire de l'attestation |
| GQS - UDSP 73 - n° 2018 / 203-461 contact@udsp73.fr - https://www.udsp73.fr | Cette attestation n'équivaut pas à un certificat de compétences de citoyen de sécurité civile (PSC 1). |

Si c'est une FC PSE 1 & 2 :

| | | | CS B |
|--------------------------|--|---------------------------------------|-----------------|
| | | 1 | udsp |
| [| ATTESTA | ΓΙΟΝ | |
| | FC PSE 1 | & 2 | |
| | | | |
| Conformément à l'instr | iction ministérielle N° NOR/INTE18 | 01757J | |
| Le Lieutenant-colonel I | 'ascal BOJUC, agissant en qualité de | président pour le compte de | l'association : |
| Union Départementale | des Sapeurs-Pompiers de la Savoie, a | tteste que | |
| | Monsieur . | Pierre | |
| | Né le 31/10 à | | (Rhône) |
| | | | · · · · · |
| | a suivi une session sur les unit | tés d'enseignement : | |
| | Formation Continue Premiers | s Secours en Équipe 1 | |
| | Formation Continue Premiers | s Secours en Équipe 2 | |
| qui s'est déroulée le : | 07/12/2018 à AIX LES BAI | NS (73) | |
| | | | |
| En foi de quoi, nous dé | ivrons à l'intéressé la présente attesta | tion pour sentir et valoir ce c | ļue de droit. |
| | « Validité jusqu'au 31 décembre | e de l'année qui suit ». | |
| | E | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 25/10/00/10 |
| | r. | ait à Saint Aidan Leysse, ie c | ///12/2018. |
| | | B | < C |
| | I | ieutenant-colonel Pasca | al Bojuc |
| FC PSE 1 & 2 - UDSP 73 - | a° 2018 / 287-2865 | | |
| | | | |

Si c'est une FC PSC 1 :

| | ATTESTATION |
|--|--|
| | FC PSC 1 |
| Conformément à l' | instruction ministérielle N° NOR/INTE1801757J |
| Le Lieutenant-colo | onel Pascal BOJUC, agissant en qualité de président pour le compte de l'association : |
| Union Départemen | tale des Sapeurs-Pompiers de la Savoie, atteste que |
| | Madame Nuria |
| | Née le 10/1 . à (Autre) |
| | a suivi une session de formation continue sur l'unité d'enseignement : |
| | Prévention Secours Civiques 1 |
| qui s'est déroulée l | e: 15/12/2018 à Saint Etienne de Cuines (73) |
| La formation conti 5 ans au plus tard a | nue n'est valable que pour les titulaires d'un certificat de compétences PSC 1 datant de après son obtention. |
| En foi de quoi, nou | is délivrons à l'intéressé la présente attestation pour sentir et valoir ce que de droit. |
| | |
| | Fait à Saint Alban Leysse, le 15/12/2018. |
| | |
| | Lieutenant-colonel Pascal Bojuc |
| FC PSC 1 - LIDSP 73 | - n° 2018 / 300-2914 |

iv. Bouton Attestation d'aide-formateur

Si un aide formateur est présent :

ATTESTATION D'AIDE FORMATEUR PSC1 Je sousssigné Lieutenant-colonel Pascal BOJUC Agissant en qualité de président Pour le compte de l'association Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de la Savoie Certifie que Né le A participé au sein de notre association à une session de formation PSC1 en tant qu'aide formateur le 28/12/2018, sous la responsabilité de Monsieur GINOLLIN Jérôme, et justifie de la maîtrise des techniques du PSC1 pour se présenter à la formation de formateur PSC. Lieu de la formation : le chatelard Établi à la demande de l'intéressé Fait pour valoir ce que de droit à Saint Alban Leysse, le 28/12/2018. Le Président Lieutenant-colonel Pascal Bojuc Union Départementale des Sapeurs - Pompiers de la Savoie - 226, rue de la Perrodière - 73230 SAINT ALBAN-LEYSSE Tél: 04.79.60.74.25 - Site internet: www.udsp73.fr

v. Bouton Inscrire des candidats

Il peut également inscrire un ou des candidat(s) tant que le nombre maxi n'est pas atteint (penser à bien actualiser en cliquant sur le bouton vert ou appui sur F5).



S'il reste de la place et que le stage est encore ouvert (jusqu'à minuit du jour de fin du stage) :



Inscrire un candidat pour le stage 769 :



Après avoir rentré Nom, Prénom et date de naissance (jj/mm/aaaa), si le candidat n'existe pas, alors un bouton vert apparaît (« Inscrire ce nouveau candidat ») et le formulaire d'inscription s'ouvre :



Fiche de candidature à une formation secourisme

réservée aux formateurs

| Etat civil | |
|---|--|
| Formation N' | 769 |
| Civilité * | O Monsieur O Madame |
| Nom * | BLABLA |
| Nom de jeune fille | |
| Prènom • | Essai |
| Date & lieu de naissance | |
| Date * Pays * Département * O4/07/2014 Choisissez un pays Choisissez un département | |
| Renseignements complémentaires | |
| Adresse (pour envoi du diplôme) | |
| Département Ville Code postal Adresse Choisissez un département < | Non O Oui |
| Règlement | |
| Type de réglement * | Choisissez un réglement 🗸 |
| Remarques (500 caractères restants) | |
| | ENREGISTRER |

Si la candidat est déjà connu : un autre s'ouvre

¥

Fiche de candidature à une formation secourisme

réservée aux formateurs

| Etat civil | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Formation n' | 769 |
| N' candidat | 0750 |
| Nom * | AGOSTINHO |
| Prénom * | Sara |
| Date de naissance | |
| | |
| Règlement | |
| Etudiant | Non |
| Type de réglement * | O ∪UII Cholisisez un réglement ✓ |
| Remarques (500 caractères restants) | |
| | |
| | ENREGISTRER |

vi. Bouton Fiche de frais de repas

| Un formateur minimum doit être rempli : | Attention bien saisir les chiffres décimaux après un point : 12.55 |
|--|---|
| Ø Montant (14 € maxi par repas) * | |
| Nombre de repas * | |
| Date de la prestation * | |
| Stage N° 321 | |
| Engagé par GINOLLIN Jérôn | ne la |
| Renseignements | |
| Pensez à bien renvoyer la facture du ou des repas au secrétariat | |
| Frais de repas (sp é cifique formateurs secourisme) | |
| | |

| Intervenants (pas de staglal | res) | |
|------------------------------|----------|------------|
| Intervenant n°1 | | |
| Nom * | Prénom * | Fonction * |
| Intervenant n°2 | | |
| Nom | Prénom | Fonction v |
| Intervenant n°3 | | |
| Nom | Prénom | Fonction v |
| | | |

vii. Bouton Frais de déplacement

| Frais de déplacement (spécifique formateurs secourisme) | |
|--|---|
| Nom du bénificiaire | GINOLLIN Jérôme |
| Type de véhicule * | |
| Immatriculation * | ##-###-## |
| Stage N° | 321 |
| Date de la prestation * | |
| ☞ Trajet aller / retour (De où à où) * | |
| © Commentaire | |
| Kilomètres Pour voir apparaître la somme totale, cliquez sur la case "Montant". nb : • Les 30 premiers kilomètres ne sont pas remboursés • les frais d'autoroute ne le sont pas également. | Remplissage auto en fonction des kilomètres saisis |
| Nombre de km parcourus au total * | |
| જ Montant des indemnités kilométriques (0.32€ par km) * | |

viii. Bouton Fiche comptable

| BULLETIN DE PAIE BULLETIN DE PAIE Fiche comptable Pensez à bien valider les candidats dans le PV de | Petit rappel |
|--|---|
| | |
| Infos générales | |
| 😰 Date de saisie * | |
| Champs pré | remplis en |
| Stage N° fonction de l | a déclaration, 321 |
| Type mais possibi | lité de les |
| modifier ou | compléter |
| Lieu de la formation (adresse) (150 caracteres restants) - | adresse centre de secours des pompter des bauges (salie): code postal:73340 ville:Le chatelard |
| Nom de l'organisme (200 caractères restants) | Nom : |
| | Adresse: Code postal : Ville: Contact: TPH: Email : |
| Date de début de la formation * | 28/12/2018 |
| Date de fin de la formation * | 28/12/2018 |
| Heure de début * | ▼ |
| Heure de fin * | |
| Formateurs | |
| Formateur * Choisissez un formateur | Nombre d'heures effectuées * 0 Heures entières |
| Formateur Choisissez un formateur | Nombre d'heures effectuées * 0 |
| Formateur Choisissez un formateur | Nombre d'heures effectuées * 0 |
| Formateur Choisissez un formateur | Nombre d'heures effectuées * 0 |
| Formateur Choisissez un formateur | Nombre d'heures effectuées * 0 |

...partie facturation :

| Facturation | |
|--|-----------------|
| Nombre de candidats formés * | 0 |
| Nombre de candidats validés * | 0 |
| Attestations de stage distribuées * | ◎ Oui ◎ Non |
| Somme perçue * | 0 |
| Somme à percevoir par l'UDSP * | 0 |
| Facturation * | Oui Oni Non |
| Gratuité * | ○ Oui ○ Non |
| Observations (500 caractères restants) | |
| | |
| Rédacteur | GINOLLIN Jérôme |

ix. Bouton Liste des stagiaires inscrits

| Liste des inscrits à la | ←Retour formation secour | isme PSC ⁻ | 1 N° 632 le 1 | 0/01/20 | 20 | | | | |
|--|---|-----------------------|--------------------|----------|------------------------|-----------|------------------------------|-------------|-----------------------|
| Nom Prénom | Email | Téléphone fixe | Téléphone portable | étudiant | Message du candidat | Réglement | Remarques de l'inscrivant | Inscrit par | Date de l'inscription |
| 1 - AGOSTINHO Sars (6756) Retirer si: Absent 13 Changement de stage | asara@gmailcom | | | Non | | Virement | | Cap Monde | 11/12/2019 à 12:00 |
| 2 - ANNE DELCKIE Mathilde (6757) Retirer si: 🛱 Absent 🔁 Changement de stage | admathilde@gmail.com | | | Non | | Virement | | Cap Monde | 11/12/2019 à 12:00 |
| Modifier identit Z Modifier inscription 3 - BALID Antoine (6758) | | Possi | bilité de co | rriaer | les info | os perso | onnelles | si | |
| Retirer si: 🛱 Abont 13 Changement de stage | abaud@gmail.com | erron | ées : voir p | age d' | après | Virement | | Cap Monde | 11/12/2019 à 12:00 |
| 4 - FERRY Cavoline (6759) Retirer si: 🛤 Absent 😘 Changement de stage (27 Modifier identité 🛛 27 Modifier inscription | cferry@gmail.com | | | Non | | Virement | | Cap Monde | 11/12/2019 à 12:00 |
| 5 - LE BERRE Marion (6760) Retirer si: Absent 12 Changement de stage | mleberre@gmail.com | | | Non | | Virement | | Cap Monde | 11/12/2019 à 12:00 |
| 6 - NV/AULT Axer (6761) Retirer si: Absent 13 Changement de stage | naxeh@lgmail.com | | | Non | | Virement | | Cap Monde | 11/12/2019 à 12:00 |
| 7 - ORFANOS Marie (8762) Retirer si : Gi Absent t3 Changement de stage Cf Modifier inscription | morfanos@smail.com | | | Non | | Virement | | Cap Monde | 11/12/2019 à 12:00 |
| 8 - PIERRE AUGUSTE Ke ey (6763) Retirer si : pii Absent 13 Chan vert de stage Cf Modifier identité Cf Modifier ms n | pakenley@gmail.com | | | Non | | Virement | | Cap Monde | 11/12/2019 à 12:00 |
| 9 - POINET Noe (6764) Retirer si : Si Absent 13 Changement de stage 12 Modifier issentité 12 Modifier inserption | npoinet@gmail.com | | | Non | | Virement | | Cap Monde | 11/12/2019 à 12:00 |
| Possibilité de corriger l'in | Si clique sur un des boutons de retrait : Possibilité de corriger l'inscription Message de confirmation de retrait ! | | | | | | | | |

Si clique sur « Modifier » dans la liste des stagiaires inscrits :

MODIFICATION DU PROFIL DE CANDIDATURE

| Code utilisateur : 6756 | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|----------------|---------------|---|----|
| État civil : | | | | | |
| Civilité * | Nom * | | Prénom * | | |
| Monsieur Madame | AGOSTINHO | | SARA | | |
| | | | | | |
| Naissance : | | | | | |
| Date de naissance * | | | | | |
| | | | | | |
| Pays * | Département * | | Lieu de naiss | sance * | |
| FRANCE . | 94 - Val-de-Marne |) | | and the second se | |
| | | | | | |
| Adresse : | | | | | |
| Département | | | | | |
| Sélectionnez un département | | | | | |
| Adresse | | | | | |
| Adresse | | | | | |
| | | | | | |
| Pour être joint : | | | | | |
| Email * | | Téléphone fixe | | Téléphone portable | |
| | | 000000000 | | 000000000 | |
| Renseignements complémentaires : | | | | | |
| Formation demandée intialement : 632 | | | | | |
| Étudiant | | | | | |
| Non | | | | | * |
| Message | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | 1. |
| | | | | | |
| | | & Dotour | | | |
| | | Retour | | | |

x. Bouton Fiche de présence



FICHE DE PRÉSENCE

Prévention Secours Civiques 1 - N°731

Formation : Prévention Secours Civiques 1 Lieu : ST JEAN DE MAURIENNE Date : 23/09/2020 Apparaît en fonction de la déclaration (que matin ou apm ou les 2...)

| NOMS - Prénome | SIG | NATURES | DÈCI EMENT |
|--------------------------|---|---|--|
| NOMS - Prenoms | MATIN | APRÈS-M/DI | REGLEMENT |
| BALMAIN Sandra | | | Virement |
| BELHADI Jennifer | | | Virement |
| CARTIER LANGE Charlène | | | Virement |
| GELSOMINO Nadine | | | Virement |
| GUIDET Cindy | | | Virement |
| RIDALLAH TASSONE Manuela | | | Virement |
| ROBERT Jérôme | | | Virement |
| SASSO Delphine | | | Virement |
| ZUCCHIATTI Elise | | | Virement |
| | | | |
| : 23/09/2020 | Le formateur responsa | ble, Le formateur responsable | e, |
| | RICCIO Franck | RICCIO Franck | |
| | NOMS - Prénoms BALMAIN Sandra BELHADI Jennifer CARTIER LANGE Charlène GELSOMINO Nadine GUIDET Cindy RIDALLAH TASSONE Manuela ROBERT Jérôme SASSO Delphine ZUCCHIATTI Elise : 23/09/2020 | NOMS - Prénoms MATIN BALMAIN Sandra MATIN BELHADI Jennifer Image: Cartier Lange Charlène CARTIER LANGE Charlène Image: Cartier Charlène GELSOMINO Nadine Image: Cartier Charlène GUIDET Cindy Image: Cartier Charlène RIDALLAH TASSONE Manuela Image: Cartier Charlène ROBERT Jérôme Image: Cartier Charlène SASSO Delphine Image: Cartier Charlène ZUCCHIATTI Elise Image: Cartier Charlène : 23/09/2020 Le formateur responsa RICCIO Franck Image: Cartier Charlène | NOMS - Prénoms MATIN APRÈS-MOI BALMAIN Sandra Image: Comparison of the second s |

xi. Bouton Fiche de suivi et d'évaluation

Signatures scannées sinon initiale prénom et nom du formateur



FICHE DE SUIVI ET D'ÉVALUATION

du candidat à l'unité d'enseignement Prévention et secours civiques 1 Date(s) de la formation : 17/12/2019



Nom : TRAMOY

Prénom : Frederic

| nálo | 00/07/1071 | λ | SAINT VALUED | (Saâna at Laira) |
|-------|------------|---|---------------|------------------|
| ne ie | 09/07/19/1 | а | SAINT-VALLIEK | (Saone-et-Loire) |

| APPRENTISSAGE DU GESTE - TE | CHINICITE | | |
|---|--------------------------------|------|--|
| Techniques | Ref. recommandations DGSCGC | Fait | |
| Libération des voies aériennes adulte / enfant | Т9 | ~ | |
| Maintien de la tête | T10 | ~ | |
| Position latérale de sécurité | T11 | 1 | |
| Compressions thoraciques adulte / enfant | T2 | ~ | |
| Compressions thoraciques nourrisson | T2 | ~ | |
| Insufflations adulte / enfant | T8 | 1 | |
| Insufflation nourrisson | T8 | ~ | |
| Défibrillation | T3 | ~ | |
| Désobstruction : Claques dans le dos adulte / enfant | T4 | ~ | |
| Désobstruction : Compressions abdominales | T5 | ~ | |
| Désobstruction : Claques dans le dos nourrisson | T4 | ~ | |
| Désobstruction : Compressions thoraciques nourrisson | T6 | ~ | |
| Désobstruction : Compressions thoraciques femme enceinte ou personne obèse | T6 | ~ | |
| Hémorragie : Compression locale | T1 | ~ | |
| Garrot | T7 | ~ | |



(S'adapte en fonction de la nature des formations)

Cases pré-cochées pour éviter les oublis

ou grille de certification :



Avec une liste qui reprend les stagiaires et leur grille respective :

| ← Retour | |
|--|----------|
| L <mark>iste des inscrits à la formation secourism</mark> e SST N° 856 | |
| | |
| Noms Prénoms | Grilles |
| 1 - BATISTA FI <mark>GUEREIDO</mark> Joao Carlos (10/07/1971) | ✓ Grille |
| 2 - BURTIN Antoine (11/01/1991) | ✓ Grille |
| 3 - CAUJOLLE Baptiste (23/01/1993) | ✓ Gritle |
| 4 - COL Alexia (13/09/1996) | ✓ Grille |
| 5 - GAGNEAUD Claude (09/07/1964) | ✓ Grille |
| 6 - GEORGES Romain (11/05/1983) | ✓ Grille |
| 7 - GONCALVES Joao (28/11/1974) | ✓ Grille |
| 8 - MARTINATO Patrice (12/07/1966) | ✓ Grille |
| 9 - PERRUS Theo(18/07/2002) | ✓ Grille |
| 10 - TRESPALLE Lucas (27/12/2002) | ✓ Grille |

xii. Bouton PV de stage

| € Retour | | | | LISTE NOMINATIVE DES CAND A L'UNITÉ D'ENSEIGNEME Sauveteur Secouriste du Trav N° de la formation : 856 | NDATS NT Ivail | Formateur responsable (nom, prénom) : Recherche formateur | |
|----------|-------|--------------------|-------------|---|---|---|--|
| N° | Sexe | Nom | Prénom | Date de naissance | Ville / Département / Pays de naissance | Validation du SST | |
| 1 | Homme | BATISTA FIGUEREIDO | Joao Carlos | 10/07/1971 | AGUIAR / Autre / Portugal | ~ | |
| 2 | Homme | BURTIN | Antoine | 11/01/1991 | Chambéry / Savoie / France | ~ | |
| 3 | Homme | CAUJOLLE | Baptiste | 23/01/1993 | Chambéry / Savoie / France | ~ | |
| 4 | Femme | COL | Alexia | 13/09/1996 | Saint-Jean-de-Maurienne / Savoie / France | ~ | |
| 5 | Homme | GAGNEAUD | Claude | 09/07/1964 | Paray-le-Monial / Saône-et-Loire / France | ~ | |
| 6 | Homme | GEORGES | Romain | 11/05/1983 | SAINT JEAN DE MNE / Savoie / France | ~ | |
| 7 | Homme | GONCALVES | Joao | 28/11/1974 | Måcon / Saône-et-Loire / France | ~ | |
| 8 | Homme | MARTINATO | Patrice | 12/07/1966 | Saint-Jean-de-Maurienne / Savoie / France | ~ | |
| 9 | Homme | PERRUS | Theo | 18/07/2002 | Saint-Jean-de-Maurienne / Savoie / France | | |
| 10 | Homme | TRESPALLE | Lucas | 27/12/2002 | Autun / Saône-et-Loire / France | ~ | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

3. Statistiques

Plusieurs critères permettent de sortir des statistiques dans le menu « Dossier de stage », «<u>Statistiques</u>» :

🗠 Statistiques 📖



Exemple de stats :

Statistiques UDSP 73 : sélection du 01/01/2018 au 31/12/2018

Par nombre de candidats formés :





En cas de questions, vous rapprocher de Lionel BISVAL : ADJ au CSP de Chambéry <u>contact@udsp73.fr</u> <u>https://www.udsp73.fr</u>

Mon portail pro : <u>https://www.lbcreation.fr</u>