

PROCÉDURE

COURS EXCLUS DU PROTOCOLE D’AFFILIATION

Les cours concernés

- Réanimation cardiorespiratoire/DEA-A ;
- Réanimation cardiorespiratoire/DEA-B ;
- Réanimation cardiorespiratoire/DEA-C ;
- Réanimation cardiorespiratoire pour Fournisseur de soins de santé
- Défibrillation externe automatisée ;
- Anaphylaxie-secouristes (1,5 h ou 4 h)
- Premiers secours/DEA ;
- Premiers secours/DEA – Petite enfance ;
- Premiers secours/DEA – Camp de jour / niveau 2 ;
- Premiers soins – Général/DEA ;
- Requalification Premiers soins – Général ;

Comment procéder

- Remplir un formulaire d’autorisation (NOTE : La Société de sauvetage se réserve le droit de refuser la requête du moniteur) ;
- Faire parvenir le formulaire complété par courriel au alerte@sauvetage.qc.ca ;
- Avoir les qualifications nécessaires à jour (voir le Guide des programmes) ;
- Une réponse sera envoyée à la suite de l’évaluation de la demande.

Une fois la demande acceptée

- Effectuer le paiement par carte de crédit par téléphone, au moins 5 jours ouvrables avant la formation. Ce paiement devra couvrir les frais de brevets¹. Il est également possible d’envoyer un mandat-poste ou un chèque à l’ordre de la Société de sauvetage ;
- Les volumes nécessaires à la formation devront être payés sur commande.

Note : L’envoi et le traitement des résultats se feront en ligne à partir de votre compte « Moniteur » sur le site web de la Société de sauvetage au www.sauvetage.qc.ca.

¹ Le prix des brevets demandés aux personnes désirant utiliser cette procédure est de 1\$ de plus que le prix affiché sur la liste de prix en vigueur.

FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR COURS EXCLUS DU PROTOCOLE D'AFFILIATION

Identification du moniteur

Nom : _____ Prénom : _____

de membre : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Détails sur le cours

Veuillez cocher :

☐ Réanimation cardiorespiratoire/DEA	☐ A	☐ B	☐ C
☐ RCR pour FSS			
☐ Défibrillation externe automatisée			
☐ Anaphylaxie-secouristes	☐ 1,5 h	☐ 4 h	
☐ Premiers secours/DEA	Spécifiez :		
☐ Premiers soins – Général/DEA ou requal.	Spécifiez :		

Lieu de formation :

☐ Résidentiel ☐ Commercial	Adresse :	
	Ville	
	Province :	Code postal :

Date de début :	Date de fin :
Nombre de candidats :	

Afficher la formation sur le site de la Société de sauvetage : ☐ Oui ☐ Non

Matériel supplémentaire

☐ Manuel canadien de premiers soins	Quantité :
☐ Livret de premiers soins	Quantité :
☐ Manuel RCR pour FSS	Quantité :
☐ Masque de poche avec valve	Quantité :
☐ Masque de poche sans valve	Quantité :
☐ Autre :	Quantité :

Les tarifs pour le matériel supplémentaire sont indiqués sur la liste de prix en vigueur.

Mode de paiement

☐ Visa ☐ MasterCard ☐ Chèque
<i>*Paiement par carte de crédit : nous vous contacterons par téléphone *Paiement par chèque : le paiement doit être reçu avant le début de la formation</i>

Par la signature de ce formulaire, je consens au paiement des brevets.

Signature : _____ Date : _____