

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE SAUVETAGE ET DE SECOURISME DE L'EURE

Dossier de renouvellement de licence saison 2018/2019

Mesdames, Messieurs,

La saison 2018/2019 commence le 1^{er} octobre avec de nombreux changements en début de saison, suite au transfert de compétences et par la création des deux nouvelles associations, celle des Sauveteurs Secouristes Risle Charentonne, et celle qui va se structurer prochainement pour la gestion du parc des princes.

Pour faciliter la gestion des licences, il est demandé de faire son renouvellement auprès du CDSS27.

Afin de pouvoir mettre les dossiers à jour, merci de fournir les documents suivants uniquement en version papier :

- ◆ Un chèque d'un montant de 30€ à l'ordre du CDSS27
- ◆ Photocopies des diplômes et de la dernière attestation de recyclage
- ◆ Photocopie de la carte d'identité
- ◆ Photocopie de la carte vitale
- ◆ Photocopie du permis de conduire
- ◆ Extrait du casier judiciaire de niveau 3
- ◆ Certificat médical d'aptitude à la pratique du secourisme (ci-joint)
- ◆ Photocopie de la carte verte pour conduire les VPSP
- ◆ Relevé d'identité bancaire ou postal

Une charte de bon usage sera établie par chacune des associations.

Le barème des défraiements kilométriques sera transmis par chacune des associations.

Merci de faire votre choix pour le transfert (1) de votre licence une fois les démarches administratives terminées :

Transfert de ma licence vers les Sauveteurs Secouristes Risle Charentonne (Réalisation des postes de secours)

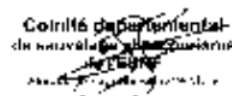
Transfert de ma licence vers les Sauveteurs Secouristes ??? (Réalisation des postes du PSG)

Tout dossier incomplet ne sera pas retenu.

Date limite pour le renouvellement des licences : **dimanche 21 octobre 2018 inclus.**

Pour toutes les personnes n'ayant pas fait les démarches pour le 22 octobre 2018, la clôture du compte EOS aura lieu dans la journée.

Le comité directeur



(1) Rayer la mention inutile

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e),

.....

docteur en médecine certifié de
 l'examen clinique et psychique de :

M. / Mme

.....

né(e) le/...../..... ne
 présente ce jour, à ma
 connaissance, aucune contre-
 indication cliniquement décelable,
 physique ou psychique, pour
 pratiquer des activités de :

- SECOURISTE
- FORMATEUR
- LOGISTICIEN
- AIDE A LA POPULATION
-

Bonjour,

*Vous allez examiner un bénévole de la
 FFSS. Dans le cadre de ses activités, les
 contraintes physiques et psychologiques
 sont variables en fonction des missions.*

	Physique	Psychologique	Observations
Secouriste	+++	++++	Être capable de porter une charge en milieu de stress important
Formateur	+	+++	Mener une action de formation en secourisme
Logisticien	+++	+++	Être capable de porter une charge lourde
Aide à la population	+	++++	Être capable de mener des actions de secouriste et de porter des charges lourdes

*Les vaccins diphtérie, poliomyélite et
 tétanos doivent être à jour pour pouvoir
 exercer sur le territoire métropolitain. La
 vaccination de l'hépatite B est
 vivement conseillée pour les secouristes
 et les formateurs.*

Cordialement,

*Stéphane VOISIN
 Directeur*

Déclare que cette personne est à jour des vaccins :

	OUI / NON
<input type="checkbox"/> Diphtérie	
<input type="checkbox"/> Poliomyélite	
<input type="checkbox"/> Tétanos	
<input type="checkbox"/> dernier test tuberculique	
<input type="checkbox"/> BCG	
<input type="checkbox"/> Hépatite B	

	OUI / NON
<input type="checkbox"/> Hépatite B	
<input type="checkbox"/> Méningite A + C	
<input type="checkbox"/> Fièvre jaune	
<input type="checkbox"/> Encéphalite japonaise	
<input type="checkbox"/> Fièvre typhoïde	
<input type="checkbox"/> Rage	

Remis à l'intéressé(e) pour faire valoir ce que de droit.

Tampon, date et signature