

Réalisé par :



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Modalités d'inscription

Ce bulletin d'inscription est à retourner avec la partie charte d'engagement signée, accompagné d'un chèque de caution de 50 euros, à l'ordre du CODEPS13 à l'adresse :

CODEPS13 – 25b, Avenue Jules Cantini - 13001 MARSEILLE

A l'attention de Gwénaëlle Ménez, chargée de projets

*Les formations étant délivrées gratuitement car financées par l'ARS PACA, une caution de 50 € est demandée lors de toute inscription. Elle sera restituée au stagiaire à l'issue de la formation.*

### Inscription à la formation de prévention de la crise suicidaire

## Charte d'engagement au réseau Agora Social Club

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

### Espace réservé au participant

Nom	
Prénom	
Fonction	
Structure (si libéral, indiquer : libéral)	
Numéro de téléphone (professionnel)	
Numéro de téléphone personnel (pour vous joindre en cas de problème)	
Adresse email (professionnelle)	
Adresse email personnelle (en cas de problème avec le mail professionnel)	

Financé par :



Réalisé par :



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

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

Dates de la formation souhaitée :        /        /202..

Je m'engage à :

- Intégrer le réseau de prévention de la crise suicidaire de la région Provence Alpes Côte d'Azur
- Être inscrit sur le réseau social professionnel Agora social club pour pouvoir identifier et être identifié comme ressource sur la crise suicidaire : <https://lesagoras.paca.ars.sante.fr/l-agma-social-club>

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 ci-après).

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 [contact@codeps13.org](mailto:contact@codeps13.org)

Date :

Signature du participant :

### Espace réservé à la structure

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

Date :

Signature et tampon :