



Fiche individuelle d'évaluation PSC

Date de la formation : Du..... Au.....

Lieu de la formation :

Nom et prénom du participant :

Date et lieu de naissance : à Département :

Évaluation :

Critères d'évaluation du participant	OUI (1)	NON (1)	Observations
Le participant était présent durant toute la formation.			
Le participant a réalisé ou fait réaliser tous les gestes de premiers secours lors des phases d'apprentissage proposées.			
Le participant a participé à au moins un cas concret en tant que sauveteur.			

(1) Mettre une « X » dans la colonne correspondante

Certification :

Attribution du certificat de compétences « Sauveteur Citoyen »	OUI ⁽¹⁾	NON ⁽¹⁾
--	--------------------	--------------------

(1) Rayer la mention inutile

Nom et prénom du formateur : Date : Signature :	Date : Signature du participant
---	--

Fiche d'évaluation conforme à l'arrêté du 15/06/2024