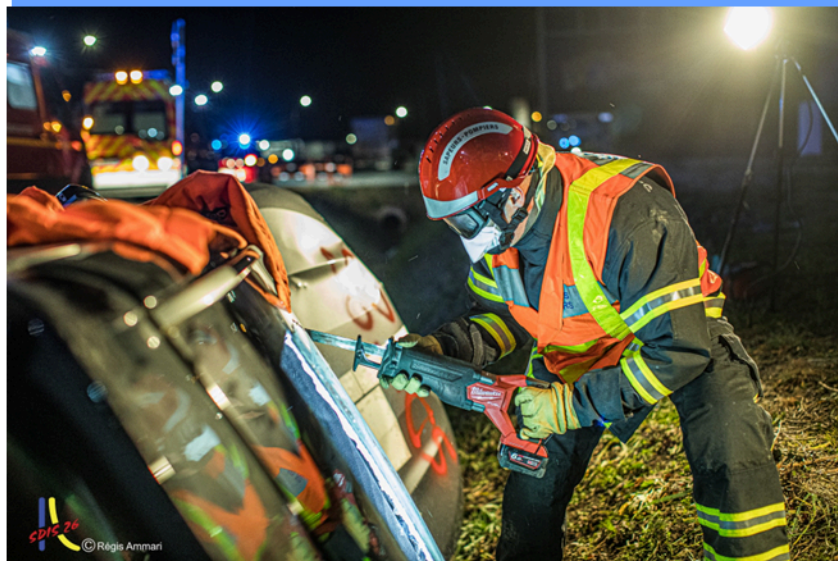


LIVRET INDIVIDUEL DE CERTIFICATION Equipier Secours Routier

(à retourner au GFS pour archivage à l'issue de la formation)



NOM :

PRENOM :

CIS :

Dates de la formation :

Responsable Pédagogique fidélisé :

SYNTHESE DU LIVRET DE SUIVI

1 : SUIVI DE LA TECHNICITE (a vu ou réalisé toutes les techniques, rayer la mention inutile) :

OUI NON

2 : SYNTHESE DES COMPETENCES (a obtenu « acquis » à toutes les compétences, rayer la mention inutile) :

OUI NON



2 OUI = VALIDE

1 OU 2 NON = NON-VALIDE

PLAN D'ACTION PROPOSE A L'APPRENANT PAR LE RP FIDELISE :

NOM et signature du RP FIDELISE :

NOM et signature de l'apprenant :

RESULTAT DU PLAN D'ACTION (à fournir au RP fidélisé au maximum 1 an**après la fin de la formation)**

Activités	Compétences	Savoir-agir	A	ECA	NA
Intervenir au sein d'une équipe de secours routier	Assurer le balisage et la protection d'un accident routier	Mettre en œuvre les mesures de sécurité adaptées à la protection de la zone d'intervention			
		Réaliser le calage			
		Assurer la protection incendie			
	Désincarcérer une victime	Préparer les matériels de désincarcération			
		Protéger les victimes et les intervenants des effets de la désincarcération			
		Procéder à la désincarcération commandée en appliquant les techniques adaptées			
	Participer à l'extraction de la victime	Contribuer à l'extraction de la victime			
		Coopérer avec les personnels du VSAV, le personnel médical et paramédical			

1 : SUIVI DE LA TECHNICITE (a vu ou réalisé les techniques manquantes rayer la mention inutile) :**OUI NON****2 : SYNTHESE DES COMPETENCES (a obtenu « acquis » à toutes les compétences, rayer la mention inutile) :****OUI NON****2 OUI = VALIDE****1 OU 2 NON = NON-VALIDE
= DOIT SE REPRESENTER A UN AUTRE STAGE****NOM et signature du RP FIDELISE :****NOM et signature de l'apprenant :**