

LIVRET INDIVIDUEL DE CERTIFICATION Chef d'Agrès Secours Routier

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



NOM et Prénom :

Centre :

Tuteur en Centre :	<input type="text"/>
Responsable Pédagogique fidélisé :	<input type="text"/>
Dates de la formation :	<input type="text"/>

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) :

Activité	Compétence	Savoir-agir	A	ECA	NA	
Comman- der un engin de secours routier		Sécuriser le site de l'intervention				
		Ordonner la protection de la zone d'intervention	Agir pour éviter le suraccident			
		Protéger contre le risque incendie				
	Définir la technique de désincarcération	Analyser la situation de désincarcération				
		Se coordonner avec les personnels en charge de la victime (CA VSAV, personnels médicaux et paramédicaux)				
	Commander la désincarcération	Ordonner la mise en œuvre des équipements de désincarcération				
		Coordonner les actions de calage, découpe et levage				

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 DE L'APPRENANT	NOM ET SIGNATURE DU TUTEUR EN CENTRE	NOM ET SIGNATURE DU RP FIDELISE

RESULTAT DU PLAN D'ACTION (à fournir au RP fidélisé au maximum 1 an

après la fin de la formation)

Activité	Compétence	Savoir-agir	A	ECA	NA
Comman- der un engin de secours routier	Ordonner la protection de la zone d'intervention	Sécuriser le site de l'intervention			
		Agir pour éviter le suraccident			
		Protéger contre le risque incendie			
	Définir la technique de désincarcération	Analyser la situation de désincarcération			
		Se coordonner avec les personnels en charge de la victime (CA VSAV, personnels médicaux et paramédicaux)			
	Commander la désincarcération	Ordonner la mise en œuvre des équipements de désincarcération			
		Coordonner les actions de calage, découpe et levage			

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 DE L'APPRENANT	NOM ET SIGNATURE DU TUTEUR EN CENTRE	NOM ET SIGNATURE DU RP FIDELISE