

AFGSU | CERTIFICATION

GROUPE A 2024

FOCUS 2024
GROUPE A
12-13-14 FÉVRIER 2024

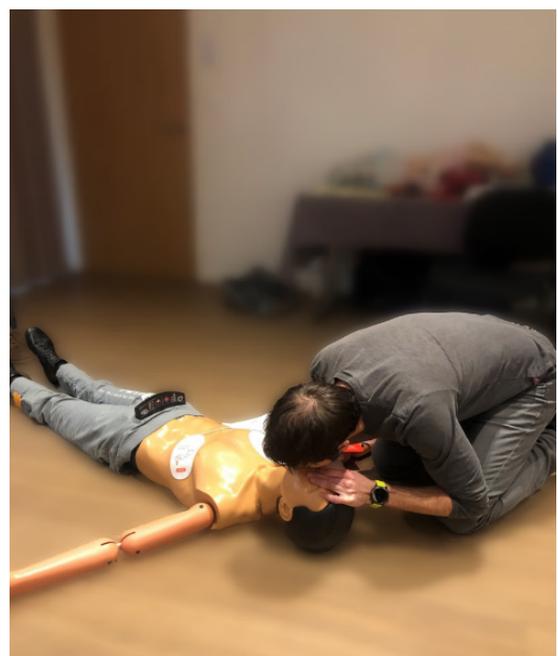
TARIF : 690 EUROS
PRISE EN CHARGE FIF-PL POSSIBLE
CODE FORMATION : AFGSU A

LES OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les signes pour effectuer les premiers gestes de secours
- Réaliser une alerte pertinente
- Gérer une obstruction aiguë des voies aériennes
- Assurer la libération des voies aériennes d'une personne inconsciente qui respire
- Reconnaître un arrêt cardiaque et réaliser une réanimation cardio-pulmonaire
- Déterminer les signes de gravité d'un malaise et d'un traumatisme cutané et/ou osseux
- Faire face à un accouchement inopiné
- S'intégrer dans la mise en œuvre des plans sanitaires

**FORMATION AGRÉÉE ET ADAPTÉE AUX PERSONNELS DES CABINETS DENTAIRES.
IL EST CONSEILLÉ DE VENIR ACCOMPAGNÉ DE SON ASSISTANTE,
AFIN DE PARTICIPER AUX NOMBREUSES MISES EN SITUATION EN BINÔME.**

- **Les urgences potentielles :**
 - Les malaises
 - Plaies et brûlures
 - Traumatismes osseux
 - Accouchement inopiné
- **Les urgences vitales :**
 - Détresse respiratoire
 - Hémorragies
 - Détresse neurologique
 - État de choc anaphylactique
 - Arrêt cardio-respiratoire
- **Les urgences collectives :**
 - Les plans de secours
 - Les risques biologiques (B), nucléaires, radiologiques et chimiques (NRC)



BULLETIN D'INSCRIPTION

AFGSU GROUPE A 2024



Nom:

Prénom:

Adresse:

Code Postal: Ville:

Téléphone:

E-Mail : (obligatoire)

Régime alimentaire: (végétarien, femme enceinte, sans viande, etc)

.....

Libéral

Salarié : nom du cabinet et du représentant

.....

N°RPPS :

INSCRIPTION ET RÈGLEMENT :

Les règlements s'effectuent par virement ou chèque bancaire.

Pré-réservation avec un **acompte de 30%**.

L'inscription est **considérée** définitive après règlement intégral.

Tarif : 690€

CHOIX 1

Virement bancaire (1) : BNP PARIBAS

IBAN : FR76 3000 4006 2800 0100 7884 266

BIC : BNPA FR PP XXX

Pré-inscription : acompte 30% soit 210 €

+ virement(s) de€

(1) Règlement par virement bancaire :

Merci d'indiquer la référence suivante : NOM+PARO+2024

CHOIX 2

Chèque bancaire (2) à l'ordre de Clinic-ALL

Pré-inscription : acompte 30% soit 210 €

+ chèque(s) de€

(2) Règlement en plusieurs fois : 1 à 5 chèques max.

Merci d'indiquer au dos les mois d'encaissement.

Encaissement chaque 20 du mois.

À envoyer à :

CLINIC-ALL, 66 Quai Charles de Gaulle, 69006 Lyon

J'ai lu et j'accepte le **règlement intérieur** et les **CGV** disponibles sur www.clinic-all.fr

Je souhaite recevoir des informations sur les **hébergements** à proximité de Clinic-All.



PRÉ-REQUIS :

Doctorat en chirurgie dentaire (ou étudiant en formation initiale non encore diplômé). Omnipraticien.



MODALITÉS D'INSCRIPTION :

Pré-inscription :

- Envoi du bulletin d'inscription (par courrier postal ou mail).
- Règlement d'un acompte de 30%.

L'inscription est **considérée** définitive après :

- Règlement en totalité des droits d'inscription.
- Validation administrative par mail.



DÉLAIS D'ACCÈS :

Les demandes d'inscription peuvent être envoyées jusqu'à 7 jours avant le début de la formation, en fonction des places disponibles.



MODALITÉ D'ÉVALUATION :

Au cours des sessions, nous nous attachons à vérifier que l'apprenant ne rencontre pas de difficultés. Des QCM peuvent être proposés en début ou en cours de formation. Lors des séances de travaux pratiques, l'encadrant vérifie l'évaluation des acquis.

Un certificat de réalisation est délivré à la fin de la formation.



ACCESSIBILITÉ :

Nous sommes particulièrement attachés à l'intégration des personnes en situation de Handicap. Vous souhaitez échanger sur votre situation ? Contactez-nous par e-mail (contact@clinic-all.fr) ou par téléphone.



SATISFACTION :

Satisfaction des participants 2023 : 10/10

ANNULATION :

En cas annulation de la part du participant, des indemnités restent dues :

- Aucune retenue si annulation 3 mois avant
- 40% du montant total si annulation moins de 3 mois
- 100% du montant total pour une annulation dans le mois précédent la formation

Date et signature :