



STAGE GESTE de PREMIERS SECOURS, une initiation à la portée de tous à partir de 15 ans, pour acquérir des gestes simples et importants, une compétence fondamentale pour chacun d'entre nous.

# Le Comité Départemental de Roller Sport, propose aux animateurs et adhérents des clubs de roller de l'Essonne, une journée de formation PSC1, le samedi 17 octobre 2015



**Première partie**

1. Le malaise et l'alerte
2. Les plaies et la protection
3. Les brûlures
4. Les traumatismes
5. Cas concrets (Série 1) :
  - Malaise avec douleur thoracique
  - Malaise avec signes d'accident vasculaire cérébral
  - Plaie grave
  - Brûlure grave
  - Traumatisme

**Focus sur les abrasions courantes en roller**

**Deuxième partie**

6. Les hémorragies
7. L'obstruction des voies aériennes
8. La perte de connaissance, le dégagement d'urgence
9. L'arrêt cardiaque
10. Cas concrets (Série 2) :
  - Hémorragie
  - Arrêt cardiaque avec et sans DAE
  - Perte de connaissance
  - Obstruction des voies aériennes
11. Alerte aux populations

Démonstrations, mises en situations ...

**Inscriptions obligatoires avant le 10/10** (priorité aux encadrants des sections de roller) auprès de [cds91.infos@free.fr](mailto:cds91.infos@free.fr)

Participation financière de 10 euros par personne (chèque à l'ordre du CDRS91) à transmettre avec un formulaire d'inscription complété par stagiaire et son email pour le rendez-vous.

Prévoir un pique-nique ou le nécessaire pour déjeuner au restaurant de proximité en groupe.

Le stage se déroulera dans les locaux de l'ADPC91 à LISSES de 9h30 à 18h30.

**Certificat de Compétences de Citoyen de Sécurité Civile décerné à l'issue de ce stage de prévention et secours civiques de niveau 1**

Renseignements nécessaires pour l'inscription

**STAGIAIRE**

Mme • M. •

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Département : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Département : .....

**Téléphone** : ..... Profession : .....

Certifié exact,

Signature :

**AUTORISATION DES PARENTS** (pour les mineurs)

Je soussigné(e), nom et prénom .....

autorise (mon fils, ma fille), nom et prénom .....

à suivre les cours de formation au secourisme référencés ci-dessus.

Fait à : ..... le : ..... Signature :