

## *Acte de civisme*

### *L'événement :*

Date de l'événement :			
Lieu de l'événement :			
Manœuvres effectuées	<input type="checkbox"/>	Désobstruction des voies respiratoires	
	<input type="checkbox"/>	Respiration artificielle	
	<input type="checkbox"/>	RCR	
Est-ce que la personne a survécu ?	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/> Non

### *Sauveteur :*

Nom du sauveteur :			
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
No. de téléphone :	Résidence : _____	Bureau : _____	
Est-ce que le sauveteur avait suivi une formation en RCR ?	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, quand a-t-il suivi son dernier cours ?			
Quel est le nom de l'instructeur qui a donné le cours ?			

### *Personne secourue :*

Nom de la personne secourue :			
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
No. de téléphone :	Résidence : _____	Bureau : _____	
À qui doit-on envoyer le certificat ?	<input type="checkbox"/>	Au sauveteur	
	<input type="checkbox"/>	Au proposant	
	<input type="checkbox"/>	Au bureau régional de la FMCQ	



**Proposant :**

Nom du proposant :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
No. de téléphone :	Résidence : _____ Bureau : _____
Signature :	Date :

**Expédier ce formulaire dûment complété à l'adresse suivante**

Fondation des maladies du cœur du Québec  
 Coordonnateur - programme de réanimation  
 1434, rue Sainte-Catherine Ouest, Bureau 500  
 Montréal (Québec) H3G 1R4

Télécopieur : (514) 871-9385

Courriel : [michel.viau@fmcoeur.qc.ca](mailto:michel.viau@fmcoeur.qc.ca)

**À l'usage exclusif de la Fondation des maladies du cœur du Québec**

Formulaire expédié le :	
Formulaire reçu le :	
Lettre d'accusé réception expédiée le :	
Copie de la lettre d'accusé réception expédiée au bureau régional le :	
Certificat d'acte de civisme de la FMCQ expédié le :	
Invitation à la cérémonie de remise de certificat du Lieutenant-gouverneur expédiée le :	
Sera présent à la cérémonie :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Une personne désignée recevra le certificat à sa place Nom de la personne désignée :