

# Gratuit

## PROGRAMME DE RÉANIMATION



# Répertoire téléphonique

Cher(e)s instructeur(e)s,

Pour vous inscrire dans le répertoire téléphonique, veuillez noter les coordonnées que nous publierons. Elles seront affichées sur notre site Web, dans nos bureaux régionaux et à la FMCQ au département Programme de réanimation pour référence au public qui désire prendre des cours.

Veuillez compléter le formulaire suivant et nous le faire parvenir.

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ # Dossier \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise (facultatif) \_\_\_\_\_

Résidence (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Travail (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ poste \_\_\_\_\_

Cellulaire (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Téléavertisseur (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Télécopieur (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

### NIVEAUX DE COMPÉTENCE

Maître-Instructeur

Instructeur

**Soins  
de base**

|               |                          |
|---------------|--------------------------|
| SIR/DEA       | <input type="checkbox"/> |
| SIR/DEA/PS    | <input type="checkbox"/> |
| SIR/DEA/PS/SA | <input type="checkbox"/> |
| SIR/DEA/SA    | <input type="checkbox"/> |

**Soins  
Avancés**

|      |                          |
|------|--------------------------|
| SARC | <input type="checkbox"/> |
| SARP | <input type="checkbox"/> |

**Maximum choix de 3 villes** (peuvent être dans la même région)

#### 1ier choix

|              |             |
|--------------|-------------|
| Région _____ | Ville _____ |
|--------------|-------------|

#### 2ième choix

|              |             |
|--------------|-------------|
| Région _____ | Ville _____ |
|--------------|-------------|

#### 3ième choix

|              |             |
|--------------|-------------|
| Région _____ | Ville _____ |
|--------------|-------------|

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Merci de nous faire parvenir votre demande par courriel <mailto:rcr@fmcoeur.qc.ca>

Programme de réanimation



À la conquête de solutions.

1434, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 500, Montréal (Québec) H3G 1R4  
Tél. : (514) 871-3951 / 1 800 361-7650 / Téléc. : (514) 871-9385  
Courriel : rcr@fmcoeur.qc.ca Internet : www.fmcoeur.qc.ca www.santeducoeur.org