



## Recertification

### Formulaire de confirmation de la formation continue accomplie

Par la présente, moi, soussigné/e, confirme avoir accompli durant les 5 dernières années au moins 50 crédits (1 crédit = 45 – 60 minutes) selon la réglementation sur la formation continue en vue du

#### **Certificat SFG/CSAM des médecins chefs de secours (MCS) ou d'ambulanciers chef de secours (ACS)**

En cas de contrôles par sondage effectués par la Commission de certification, je suis en mesure de fournir les attestations exigées.

Nom

Prénom

Adresse

NPA/Lieu

Email

Telefon/Mobile

Lieu, Date

Signature

Coûts :                   MCS           CHF 150.00  
                                  ACS           CHF 100.00

Le soussigné/la soussignée confirme avec sa signature les données ci-dessus et prend connaissance des tarifs.

Merci de nous envoyer le présent formulaire à l'adresse suivante :

gkaufmann Verbandsmanagement  
SFG – CSAM  
Wattenwylweg 21  
3006 Berne  
Fax 031 332 41 12  
eMail [gabriela.kaufmann@gkaufmann.ch](mailto:gabriela.kaufmann@gkaufmann.ch)