

À retourner à : stephane.tinnes-kraemer@epsm-metz-jury.fr

PREMIERS SECOURS EN SANTE MENTALE

Formation organisée dans le cadre du Conseil messin de santé mentale

INSCRIPTION

Habitant·e	Professionnel·le / Élu·e
Prénom :	Prénom :
Nom :	Nom :
Mail :	Fonction :
Téléphone :	Structure :
	Mail :
	Téléphone :

ATTESTATION D'ENGAGEMENT

Fait à _____, le _____

Cochez les cases correspondant à vos réponses.

Je soussigné(e), _____

- ☐ m'engage à participer à la formation « Premiers secours en santé mentale » (PSSM) qui se déroulera en salle à _____ (indiquez la ville).
sur deux journées consécutives les _____ 2025 (indiquez les dates).
- ☐ Je participe en tant qu'habitant·e / en tant qu'él·u·e et m'engage à suivre l'intégralité de la session.
- ☐ Je participe en tant que professionnel·le. Mon employeur est informé de ma démarche et accorde mon départ en formation sur mon temps de travail.

La formation PSSM est proposée gratuitement par l'Établissement public de santé mentale Metz-Jury avec le soutien financier de l'Eurométropole de Metz. La délivrance de l'attestation de secouriste en santé mentale est conditionnée à votre présence et votre assiduité sur toute la durée de la formation.

Signature de l'employeur

Signature du participant