

---

**VOLET SOUTIEN FORMATION  
AUX PREMIERS SECOURS**

---

**PUBLIC CIBLE : ÉLÈVES DE CM2**

Nom de l'école : .....

Commune : .....

Nombre d'élèves concernés : .....

Période d'apprentissage dans l'année scolaire : .....

Nom de la personne à contacter (téléphone et mail) : .....

.....

---

**CANDIDATURE À ENVOYER À L'ATTENTION DU PRÉSIDENT**

Sur [contact@agglo-cambrai.fr](mailto:contact@agglo-cambrai.fr)