**Charte d’engagement**

**Réseau de prévention de la crise suicidaire – Provence Alpes Côte d’Azur**

**Espace réservé au participant**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM et Prénom |  |
| Fonction |  |
| Structure (si libéral, indiquer : libéral) |  |
| Numéro de téléphone et adresse mail (professionnel) |  |

En participant à la formation (cocher le module suivi) :

⬜ Sentinelle ⬜ Evaluation de la crise suicidaire ⬜ Intervention en crise suicidaire

Je m’engage à :

* Intégrer le réseau de prévention de la crise suicidaire de la région Provence Alpes Côte d’Azur
* Figurer sur le répertoire des personnes formées de la région PACA et être inscrit sur le réseau social professionnel Agora social club pour pouvoir identifier et être identifié comme ressource sur la crise suicidaire :  <https://lesagoras.paca.ars.sante.fr/l-agora-social-club>
* Si vous participez à la formation en tant que salarié ou bénévole d’une structure : faire contre signer la charte d’engagement par mon employeur dans l’espace qui lui est réservé (voir verso) »

Date : Signature du participant :

**Espace réservé à la structure**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure |  |
| Contact email et téléphonique |  |
| Adresse |  |

Date :

Signature et tampon :

Je consens à l’utilisation de mes données professionnelles à des fins de communication et de documentation. Aucune donnée vous concernant n’est diffusée à quiconque. Vous disposez d'un droit d'effacement, d'opposition, de rectification et de limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez le demander par mail à l'adresse mail : contact@codes83.org