

Prénom et nom (en lettres moulées)	Date où la formation a été complétée	Date du début de stage	Signature

Section pour l'enseignant(e) responsable

En tant qu'enseignant(e) responsable, j'atteste que les étudiants ayant signé ci-dessus ont suivi la formation *Champion-PCI*. Je comprends l'enjeu de santé et de sécurité s'y rattachant, ainsi que les conséquences qui pourraient s'en suivre.

Nom de l'enseignant(e) en lettres moulées : _____

Signature de l'enseignant(e) : _____

Date : _____

Veillez noter que vous devez nous faire parvenir ce registre de présence au moins 5 jours ouvrables avant le début des stages des étudiants, sans quoi les stages ne pourront débuter.

- Dans le cas d'un stage universitaire, faites parvenir le registre par courriel à Madame Éléna Leclerc au **elena.leclerc.cisssbsl@ssss.gouv.qc.ca**
- Pour tout autre type de stage, faites parvenir le registre par courriel à Monsieur William Sirois au **william.sirois.cisssbsl@ssss.gouv.qc.ca**