



# SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL (S.S.T)



**DATES : 27 et 28 Novembre 2023**

**PUBLIC CONCERNE** : Tous chefs d'entreprise et/ou salariés.

**DUREE** : 14 heures sur 2 jours

**LIEU** : CAPEB CHAUMONT

**HORAIRES** : 8h30-12h 13h30-17h

**OBJECTIFS** :

- Etre capable d'intervenir face à une situation d'accident du travail
- Etre capable de contribuer à la prévention des risques professionnels dans l'entreprise
- Permettre à l'entreprise de se conformer au Code du Travail (Art. R.4224-15) imposant la présence des Sauveteurs Secouristes du Travail dans leurs effectifs.
- Obtenir le certificat SST de l'INRS délivré par l'organisme de formations.

## **PROGRAMME** :

**INTERVENIR FACE A UNE SITUATION D'ACCIDENT DU TRAVAIL :**

- Situer son rôle de SST dans l'organisation des secours dans l'entreprise
- Protéger de façon adaptée
- Examiner la victime
- Garantir une alerte en favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime
- Secourir la victime de manière appropriée

**CONTRIBUER A LA PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS DANS L'ENTREPRISE :**

- Situer son rôle dans l'organisation de la prévention de l'entreprise
- Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail
- Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention

**Bulletin d'inscription à la formation « SST » à retourner par mail à notre service formation :**

**[ma.delacroix@capeb-haute-marne.fr](mailto:ma.delacroix@capeb-haute-marne.fr)**

**Pour tous renseignements, contactez-nous au 03.25.35.04.20. A bientôt !**

Entreprise / Tampon : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

CP – Ville : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Siret : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Participant(s) :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_

**S'inscrit pour cette session**

**S'inscrit pour une autre date**