|  |
| --- |
| **Attestation de compétences** |

Je soussigné(e), [Prénom NOM], agissant en qualité de [fonction] du Centre de formation atteste que :

**[M. ou Mme. NOM Prénom du candidat]** ,

a suivi avec succès la formation

**[Formation Initiale OU Maintien et Actualisation des Compétences] Grimpeur Sauveteur dans l'Arbre**

Et **est habilité\* « Grimpeur Sauveteur dans l’arbre (GSA)** » *(note : le cas échéant)*

selon le vade-mecum du dispositif et le référentiel de formation GSA.

Cette formation s’est déroulée du [date du début] au [date de fin] inclus, pour une durée de [durée en heures], et a été dispensée par [intitulé OF], [à l’adresse du lieu de la formation].

Ayant pour objectif(s) opérationnel(s) :

* Maitriser le contexte du travail en hauteur et du sauvetage dans l’arbre
* Caractériser les risques professionnels et connaitre les moyens de prévention des risques
* Opérationnaliser la sécurité du chantier et l’organisation des secours
* Organiser l’opération de secours lors d’une situation d’accident
* Réaliser l’action de sauvetage d’un collègue en détresse ou victime d’un accident dans l’arbre
* Prendre en charge une victime

Les résultats de l’évaluation pratiquée sont les suivants, conformément au référentiel d’évaluation GSA :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objectif(s)**Atteint(s)** | Objectif(s)**Partiellement atteint(s)** | Objectif(s)**Non atteint(s)** |
|[ ] [ ] [ ]

*\*Validité : 24 mois, à la date du présent document.*

Certifiée exacte,

Fait à **[lieu] le [date],**

Le (la) [fonction] du Centre de formation,

**[Prénom NOM]**

*Signature + cachet OF*