



PROJET PROFESSIONNEL PLUS

FICHE D'INSCRIPTION

« BRANCARDIER »

Date de début : **02/09/2025** Date de fin : **30/09/2025**

Durée de la formation : **140 Heures**

Coller la photo

☐ Mme ☐ M.

Nom de famille :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le : Lieu :

Nationalité :

Téléphone :

N° de pièce d'identité :

Date de validité :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail :@.....

Diplôme le plus élevé : Année d'obtention :

Niveau scolaire :

N° Pôle emploi :

N° de sécurité sociale :

Personne à contacter en cas d'urgence : Tél :

Organisme financeur :

Votre situation : Salarié : ☐ Agent public : ☐ Demandeur d'emploi : ☐ RSA : ☐

Porteur de handicap : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, un entretien individuel sera fixé avec le responsable de la formation pour organiser les conditions d'accueil et de suivi de la formation.

Lu et approuvé

Signature / Date



PROJET PROFESSIONNEL PLUS

ORGANISME DE FORMATION

Raison Sociale : PROJET PROFESSIONNEL PLUS
Représentant légal : Marie-Annick LEMKI
Adresse : 16 rue des Balourous, ZAE DE COPAYA
Téléphone : 0594 28 44 35
N° de SIRET : 435 190 830 000 32

Type d'établissement : SARL
En qualité de : Directrice
Ville : 97351 MATOURY
E-mail : accueil@projetproplus.fr
Code APE : 7022Z

DESCRIPTIF DE LA FORMATION

Durée de la formation :

- 03 semaine
- 140 heures de formation théorique et pratique

Dates de la formation :

- Début de la formation : 02 septembre 2025
- Fin de la formation : 30 septembre 2025

Organisation de la formation :

- Horaires d'enseignement : 08 heures / hebdomadaire
- **08h30 – 12h30 / 13h30 – 17h00**

Public visé :

- Être âgé de 18 ans
- Tout public
- Demandeurs d'emploi
- Tout public sans condition de diplôme

Prérequis :

- Savoir lire et écrire et s'exprimer en français.
- Certificat médical d'aptitude et de vaccinations
- *(Le candidat doit être à jour du vaccin D.T. Polio et le vaccin Hépatite B).*

Méthodes et moyens pédagogiques :

- Alternance entre apports théoriques et mise en pratiques. Documentation remise au stagiaire.
- Apports méthodologiques

Validation de la formation :

Organisme de formation Projet Professionnel Plus

✉ : 16 rue des Balourous, ZAE DE COPAYA, MATOURY 97351

☎ : 0594 28 44 35

☎ : 0694 23 46 65

✉ : accueil@projetproplus.fr

SIRET : 435 190 830 000 32

Code APE : 8559A

N°Finess : 970305128

🌐 : www.projetproplus.fr

N° de déclaration d'activité : 96 97 302 88 97 auprès de la préfecture de la Région Guyane



PROJET PROFESSIONNEL PLUS

- Évaluations continues des acquis tout au long de la formation.
- Présentation d'un rapport de stage pour donner suite à l'expérience acquise de brancardier dans un environnement hospitalier.
- Étude de situations pouvant comporter une pratique simulée + compétence en stage.
- Attestation de Formation aux gestes et soins d'urgence niveau 2
- Le candidat devra valider la théorie et la pratique pour obtenir son Certificat (formation certifiant de niveau 3 - Niveau CAP, BEP, inscrite au Répertoire national des certifications professionnelles (RNCP)).

OBJECTIFS

Selon les objectifs de la formation :

- Découvrir le métier de brancardier en établissement de santé.
- Savoir se situer dans une équipe pluridisciplinaire.
- Découvrir les règles standard en matière d'hygiène corporelle et vestimentaire
- Comprendre le principe du nettoyage et bio nettoyage. Entretien des locaux et de l'environnement, entretien du matériel.
- Acquérir des connaissances théoriques en matière de respect des droits du patient, du secret professionnel, de confidentialité des informations contenues dans le dossier patient, de responsabilité professionnelle.
- Réaliser les gestes de premiers secours d'urgences
- Savoir appliquer les règles d'ergonomie et de manutention des patients.
- Permettre à chaque participant d'obtenir un diplôme de Brancardier (ière) reconnu au RNCP et d'exercer ensuite au sein d'un établissement de soins, que ce soit en hôpital ou dans une clinique.

CONTENU DE LA FORMATION

La formation se déroule comme suit :

BLOC 1 BRANCARDAGE DES PATIENTS	NOMBRE D'HEURES
Module 1.1 Recueil d'information sur le patient et installation de celui-ci en vue du transfert.	3h30
Module 1.2 Gestion des relations avec le patient.	3h30

Organisme de formation Projet Professionnel Plus

✉ : 16 rue des Balourous, ZAE DE COPAYA, MATOURY 97351

☎ : 0594 28 44 35

☎ : 0694 23 46 65

✉ : accueil@projetproplus.fr

SIRET : 435 190 830 000 32

Code APE : 8559A

N°Finess : 970305128

🌐 : www.projetproplus.fr

N° de déclaration d'activité : 96 97 302 88 97 auprès de la préfecture de la Région Guyane

Version 1

Module 1.3 Mobilisation des patients.	14h00
Module 1.4 Transport des patients.	10h00
Module 1.5 Réalisation des gestes de premiers secours (AFGSU 2)	14h00
TOTAL	

BLOC 2 ORGANISATION DES TRANSFERTS PATIENTS, GESTION DU MATÉRIEL ET DES ACCESSOIRES ET TRANSPORTS COMPLÉMENTAIRES.	NOMBRE D'HEURES
Module 2.1 Préparation de l'organisation du transport des patients	3h30
Module 2.2 Maintien et nettoyage du matériel et des accessoires.	8h00
Module 2.3 Transport de petit matériel et de document.	3h30
Stage en établissement de santé.	70h00
Évaluation et Révision.	10h00

PERIODE D'INSCRIPTION

- Mercredi 16 avril au vendredi 16 juin 2025.

LISTE DES PIECES A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION EN FORMATION

- ☐ La fiche d'inscription dûment renseignée, datée et signée
- ☐ Photocopie d'une pièce d'identité (recto/verso) en cours de validité
- ☐ Copie de l'attestation de sécurité sociale
- ☐ L'attestation de demandeur d'emploi (si demandeur d'emploi)



PROJET PROFESSIONNEL PLUS

- ☐ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ☐ Copie des derniers diplômes
- ☐ 1 Photos d'identité récentes
- ☐ Certificat médical avec les vaccinations à jour (BCG, DTP, Hépatite B)
- ☐ Curriculum vitae à jour
- ☐ Lettre manuscrite du projet professionnel
- ☐ 45€ pour les 3 tee-shirts

Coût de la formation : 1500 €

Frais pédagogiques (Demandez un devis)

- Prélèvement SEPA avec précision de l'identité du postulant et mention de la formation
- Carte bancaire
- Chèques
- Espèces

Tout dossier d'inscription incomplet se verra refusé.

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	05330	00069001645	92	EUR	CREDIT POPULAIRE GUYANAIS

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)	Domiciliation BIC (Bank Identifier Code)
FR76 1027 8053 3000 0690 0164 592	CMCIFR2A

Organisme de formation Projet Professionnel Plus

✉ : 16 rue des Balourous, ZAE DE COPAYA, MATOURY 97351

☎ : 0594 28 44 35

☎ : 0694 23 46 65

✉ : accueil@projetproplus.fr

SIRET : 435 190 830 000 32

Code APE : 8559A

N°Finess : 970305128

🌐 : www.projetproplus.fr

N° de déclaration d'activité : 96 97 302 88 97 auprès de la préfecture de la Région Guyane

Version 1

Tout titre de paiement donne droit à une remise de justificatif de paiement.

Les frais d'inscription ne sont en aucun cas remboursés, même en cas de désistement,

D'absence, de maladie ou d'échec au concours, etc.

Possibilités de facilités de paiement

Toutefois, la formation doit-être réglée en tout ou partie dès le début de la formation.

Au cas contraire, le dossier d'inscription se verra refuser.

Contenu du dossier à apporter

Fiche d'inscription + pièce à fournir + règlements

Bien contrôler votre dossier avant de nous le déposer
Tout dossier d'inscription incomplet se verra refusé.