 **Aider les Mères à Survivre / Formation sur le module « Travail prolongé & dystocie»**

**Fiche d'inscription des participants à la journée de formation**

**Institution d'accueil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lieu de la formation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de la formation \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.**  | **Nom (Nom de famille, Prénom)** | **Qualification/ Cadre**  | **Organisation / FOSA** | **Numéro de téléphone** | **Adresse mail (courriel électronique)** | **Facilitateur ? (O/N)**  |
| **1**  |  |  |  |  |  |  |
| **2**  |  |  |  |  |  |  |
| **3**  |  |  |  |  |  |  |
| **4**  |  |  |  |  |  |  |
| **5**  |  |  |  |  |  |  |
| **6**  |  |  |  |  |  |  |
| **7**  |  |  |  |  |  |  |
| **8**  |  |  |  |  |  |  |
| **9**  |  |  |  |  |  |  |
| **10**  |  |  |  |  |  |  |
| **11**  |  |  |  |  |  |  |

| **No.**  | **Nom (Nom de famille, Prénom)** | **Qualification/ Cadre** | **Organisation / FOSA** | **Pays** | **Numéro de téléphone** | **Adresse mail (courriel électronique)** | **Facilitateur ?**  | **Facilitateur HMS/PEE ?** | **Facilitateur HMS/SANC?** | **Facilitateur HBS/HBB ?** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **13**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **14**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **15**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **16**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **17**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **18**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **19**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **20**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **21**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **22**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **23**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **24**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **25**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **26**  |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **27** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **28** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **29** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **30** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **31** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **32** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **33** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **34** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **35** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **36** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **37** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **38** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **39** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |
| **40** |  |  |  |  |  |  | **O / N** | **O / N** | **O / N** | **O / N** |

**Aider les mères à survivre / Soins essentiels pendant le travail et la naissance**

**Fiche d'inscription des facilitateurs mentorés**

**Institution d'accueil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de la formation \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** **Lieu de la formation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nom (Nom de famille, Prénom)** | **Qualification/ Cadre** | **Organisation / FOSA** | **Pays** | **Numéro de téléphone** | **Adresse mail (courriel électronique)** |
| **Facilitateurs** |  |  |  |  |  |
| **1**  |  |  |  |  |  |  |
| **2**  |  |  |  |  |  |  |
| **3**  |  |  |  |  |  |  |
| **4**  |  |  |  |  |  |  |
| **5**  |  |  |  |  |  |  |
| **6**  |  |  |  |  |  |  |
| **Facilitateurs mentorés** |  |  |  |  |  |
| **9**  |  |  |  |  |  |  |
| **10**  |  |  |  |  |  |  |
| **11**  |  |  |  |  |  |  |
| **12**  |  |  |  |  |  |  |
| **13**  |  |  |  |  |  |  |
| **14**  |  |  |  |  |  |  |
| **15**  |  |  |  |  |  |  |
| **17**  |  |  |  |  |  |  |