 **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** |  |  |  |  |  |  |