

# ATTESTATION D'APTITUDE AUX ACTIVITÉS BÉNÉVOLES DE LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE (RECTO-VERSO)

La présente attestation, une fois complétée et signée, est à annexer au dossier individuel du bénévole. Les champs en rouge suivis d'une astérisque \* sont à remplir obligatoirement.

Je soussigné(e), *(prénom et nom du bénévole \*)* .....  
né(e) le *(date et lieu de naissance du bénévole \*)* ..... / ..... / ..... à .....  
ayant signé la charte du bénévolat de la Croix-Rouge française,  
rattaché(e) pour mon engagement bénévole à la structure Croix-Rouge française  
*(nom et ville de la structure \*)* .....

Numéro NIVOL (si connu) : .....

## Atteste

- Avoir pris connaissance de la cartographie des risques liée aux différentes activités bénévoles de la Croix-Rouge française (voir page suivante).
- Avoir eu communication des coordonnées du médecin du pôle santé territorial (ou du médecin territorialement compétent) de la Croix-Rouge française de ma zone d'action.
- Et déclare n'avoir aucune contre-indication d'ordre médical à communiquer à la Croix-Rouge française qui pourrait entraver le plein exercice de mon activité bénévole.

## Dans le cas contraire, je m'engage

- À me rapprocher de mon médecin pour l'informer de mon engagement bénévole à la Croix-Rouge française.
- À le mettre en relation, s'il le juge nécessaire, avec le médecin du pôle santé territorial (ou le médecin territorialement compétent) que la Croix-Rouge française m'a indiqué afin d'arrêter avec eux les limites d'activité bénévole au sein de l'association. L'échange entre médecins étant couvert par le secret professionnel.

## Je m'engage également

- À déclarer au médecin référent de la Croix-Rouge française, directement ou par l'intermédiaire de mon médecin, toute évolution ou nouvelle pathologie, traumatisme et prise de médicaments qui pourrait avoir une incidence sur mon activité bénévole.
- Si je fais l'objet d'un arrêt de travail dans le cadre de mon activité professionnelle pour raison de santé ou invalidité, à en informer sans délai le responsable de ma structure, et par ailleurs à mettre en relation mon médecin avec le médecin du pôle santé territorial (ou le médecin territorialement compétent) de la Croix-Rouge française si mon médecin le juge nécessaire.
- À consulter mon médecin ou un médecin de la Croix-Rouge française sur demande explicite de la Croix-Rouge française en cas de doute sur mon aptitude à l'exercice physique ou psychique de ma mission.

**J'atteste** être à jour de mes vaccins contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite et être informé(e) de la nécessité d'un rappel tous les 20 ans (tous les 10 ans à compter de 65 ans).

**J'atteste** également avoir reçu la vaccination contre l'hépatite B dans le cas d'une activité secouriste. À défaut d'être à jour de mes vaccinations, je m'engage à en informer le médecin du pôle santé territorial (ou le médecin territorialement compétent) de la Croix-Rouge française, soit directement, soit par l'intermédiaire de mon médecin.

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.**

Date\* : ..... / ..... / .....

Signature\* :

# ATTESTATION D'APTITUDE AUX ACTIVITÉS BÉNÉVOLES DE LA CROIX-ROUGE FRANÇAISE (RECTO-VERSO)

	COMPÉTENCES MISES EN ŒUVRE, IMPLIQUANT POTENTIELLEMENT DES RISQUES	RISQUES ENCOURUS
Maraudes	Accueil et aisance relationnelle auprès d'un public fragile Manipulation et distribution de matériel	Port de charges lourdes Risque de contamination Charge émotionnelle
Croix-Rouge sur Roues	Accueil de personnes en difficulté Manipulation de matériels	Port de charges lourdes Charge émotionnelle
Actions auprès des personnes âgées Halte répit-détente Alzheimer	Aisance relationnelle auprès d'un public fragile	Charge émotionnelle
Centre santé social Lieu d'accueil de jour (LAJ) Point Hygiène	Accueil et aisance relationnelle auprès d'un public fragile	Risque de contamination Charge émotionnelle
Domiciliation	Accueil et aisance relationnelle auprès d'un public fragile	Charge émotionnelle
Administrateurs ad hoc	Accueil et aisance relationnelle auprès d'un public fragile, mineur, étranger	Charge émotionnelle
Apprentissage des savoirs de base	Accueil et aisance relationnelle auprès d'un public fragile	Charge émotionnelle
Rétablissement des liens familiaux	Accueil et aisance relationnelle	Charge émotionnelle
Actions Prison-Justice	Accueil et aisance relationnelle auprès d'un public fragile	Charge émotionnelle
Aides matérielles (alimentaire, textile)	Accueil et aisance relationnelle	Port de charges lourdes Charge émotionnelle
Espace Bébé Parent	Accueil et aisance relationnelle auprès d'un public fragile	Port éventuel de charges lourdes Charge émotionnelle
Croix-Rouge Écoute	Accueil et aisance relationnelle auprès d'un public fragile	Charge émotionnelle
Intervenant Secouriste	Intervention rapide et adaptée sur les lieux d'un accident, d'un malaise ou de l'aggravation brutale d'une maladie	Stress de la situation Capacité physique permettant la réalisation des techniques et gestes appropriés
	Réalisation de l'examen de la victime. Pratique des gestes de secours nécessaires	
Logisticien	Logistique	Port de charges lourdes
Acteur de la situation d'exception	Engagement à la rencontre des populations Accueil et aisance relationnelle auprès d'un public fragile	Stress de la situation Port de charges lourdes
Animateur/Formateur	Savoir-faire technique Entretien des compétences Perfectionnement Formation de publics divers	Capacité physique permettant la réalisation des techniques et gestes appropriés Charge émotionnelle