

## DÉCLARATION D : Compétence des intervenants et des employés

<b>Nom</b> (Intervenants et employés)	<b>Statut</b> Temps PLein Temps PArtiel Sur Appel Contrats	<b>Compétences</b> (diplômes, accréditations, formation)	<b>Premiers Soins</b>  (Date d'expiration)	<b>RCR</b>  (Date d'expiration)	<b>Titre et description des tâches et responsabilités</b>
Nom : Date de naissance : Cheval Québec : FQET :					
Nom : Date de naissance : Cheval Québec : FQET :					
Nom : Date de naissance : Cheval Québec : FQET :					
Nom : Date de naissance : Cheval Québec : FQET :					
Nom : Date de naissance : Cheval Québec : FQET :					
Nom : Date de naissance : Cheval Québec : FQET :					