**Attestation d’emploi**

Je, soussigné(e), Madame/Monsieur\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En qualité de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Au sein de l’entreprise\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dont l’adresse du siège social est la suivante : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certifie que Madame/Monsieur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Est employé au sein de mon entreprise : à temps plein

à temps partiel (préciser quotité : \_\_\_\_\_\_%)

En : CDI CDD (préciser la date de fin de contrat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Depuis le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En qualité de (cf page suivante) : Ambulancier

Auxiliaire ambulancier

Conducteur d’ambulance

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature et cachet de l’entreprise

**Rappel des diplômes requis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Statut** | **Fonction** | **Règlementation et recommandations ARS** |
| **Ambulancier** | Est obligatoirement présent dans l’ambulance  Conduit le VSL ou l’ambulance/ASSU | DEA (diplôme d’Etat d’ambulancier)  CCA (certificat de capacité d’ambulancier)  + AFGSU 2 valide (datant de moins de 4 ans) ou équivalent fortement recommandés |
| **Auxiliaire ambulancier** | Conduit le VSL ou l’ambulance/ASSU | Attestation d’auxiliaire ambulancier  + AFGSU 2 valide (datant de moins de 4 ans) ou équivalent fortement recommandés  Ou professionnels disposant d’un PSC 1 ou équivalent  L’ARS recommande vivement que ces professionnels suivent la formation d’auxiliaire ambulancier.  Dans cette attente, un AFGSU 2 valide (datant de moins de 4 ans) ou équivalent est fortement recommandé.  ou diplômes listés aux livres Ier et III de la partie IV du CSP (dont infirmier et aide-soignant)  + AFGSU 2 valide (datant de moins de 4 ans) ou équivalent fortement recommandés |
| **Conducteur d’ambulance** | Conduit seulement l‘ambulance/ASSU  Ne peut conduire seul le VSL | PSC 1  ou carte d’auxiliaire sanitaire  ou sapeurs-pompiers titulaires du brevet national de secourisme et des mentions ranimation et secourisme routier  ou sapeurs-pompiers de Paris ou Marins-pompiers de Marseille  L’ARS recommande vivement que ces professionnels suivent la formation d’auxiliaire ambulancier.  Dans cette attente, un AFGSU 2 valide (datant de moins de 4 ans) ou équivalent est fortement recommandé. |

\*Attention, un AFGSU II valide doit dater de moins de 4 ans