

FICHE INSCRIPTION FORMATION PSC

Premiers Secours Citoyens

Date de formation choisie :
voir calendrier en cliquant [ICI](#)

Informations personnelles :

- Nom et prénom : _____
- Date de naissance : _____
- Ville et département de naissance : _____
- Adresse : _____
- Adresse e-mail : _____
- Numéro de téléphone : _____
- Numéro de licence UFOLEP / USEP / LIGUE : _____

Consentements et données (cocher pour accepter) :

- ☐ J'accepte le règlement de l'utilisations des données personnelles par l'UFOLEP
- ☐ J'autorise l'UFOLEP à réaliser des prises de vues de la formation pour communiquer sur ses réseaux sociaux
- ☐ J'accepte de recevoir des informations via la newsletter mensuelle de l'UFOLEP.
- ☐ J'accepte de recevoir des offres des partenaires de l'UFOLEP

Merci de remplir ce formulaire avec soin. Une fois complété, veuillez l'envoyer à l'adresse ci dessous.

Comité départemental de la Corrèze
4 impasse Pièce St-Avid
19004 Tulle Cedex CS 20123

Fouzanet Elliot
Délégué départemental
UFOLEP Corrèze
cd.19@ufolep.org
06 11 90 61 33