

FICHE D'INSCRIPTION: PSC

V25 1

Date de la Form	ation : Lieu de la Formation :
	IDENTITE DU PARTICIPANT
	Nom de jeune fille :
Date de naissan	ce : Lieu de naissance (Ville + Dpt) :
Adresse:	
Code Postal :	Ville :
N° de portable :	
E. Mail :	@
	POSITIONNEMENT
- Pour quelles ra	isons souhaitez-vous suivre cette formation ?
- Disposez-vous Si OUI, lequel :	déjà d'un diplôme en secourisme ? □ OUI □ NON
	□ AFPS □ SST sans formation continue □ SST à jour de formation continue □ Autre, préciser :
- Votre situation formation ?	demande-t-elle une prise en compte particulière pouvant nécessiter un aménagement de la OUI (en cochant cette case, le formateur prendra contact avec vous).
	INFORMATION FINANCEUR (si différent du participant)
STRUCTURE:	Nom du contact :
Adresse:	
Code Postal :	Ville :
E. Mail :	@
	Fait àLe/

<u>Attention :</u> pour des raisons pédagogiques si le nombre d'inscrits est inférieur à 6 participants, la formation sera reportée. Votre inscription restera prioritaire.

Joindre le règlement à la présente fiche d'inscription – 60 euros –