

Inscription individuelle

Inscription via prescripteur :

Nom du prescripteur :

FICHE D'INSCRIPTION

Premier Secours Citoyen

Date(s) de la Formation :

Lieu de la Formation : AVIGNON

Madame – Monsieur (rayer la mention inutile)

NOM :

Nom de jeune fille :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

Code Postal : Ville :

N° de téléphone : Portable :

E.mail : @

Date de naissance : Lieu :

Département de naissance : ...

En signant cette fiche d'inscription, j'autorise l'UFOLEP84 située à 4725 rocade Charles de Gaulle 84000 Avignon, à utiliser mon image pour les besoins de sa communication.

Fait à

Le

Signature