

FICHE D'INSCRIPTION PSC (Premiers Secours Citoyen)

FORMATION le **Lieu :**

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. Portable : E-mail :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Profession :
DATE / / SIGNATURE :

Autorisation Parentale obligatoire pour les Mineurs

Je soussigné(e) représentant légal de
autorise ce (cette) dernier(e) à s'inscrire et à participer à la session de formation PSC organisée par le Centre de
Formation EPSSA, qui se déroulera à :le.....

Fait à : le : / /

SIGNATURE :

CONDITION D'INSCRIPTION : (Avoir plus de 10 ans)

Numéro de carte Pass'Région Code secret à 4 chiffres.....

Montant des droits d'inscription à la session : **60 €** ou gratuit avec le Pass'Région

Photocopie de la carte d'identité recto-verso et de la carte du Pass'Région

Le dossier d'inscription est à nous retourner par mail à epssa26-07@sfr.fr

Le virement bancaire doit être justifié par votre : Nom – Prénom - Lieu et date de la formation

Mode de règlement : Virement bancaire

IBAN : FR76 1390 6001 2900 2109 5641 765

Site web : www.epssa.fr

Les dossiers sont traités par ordre d'arrivée et de paiement, l'inscription du candidat ne sera effective qu'à réception de toutes les pièces demandées