

### **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 (hors établissement scolaire)

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)

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

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

Photocopie carte d'identité recto-verso et de la carte du Pass'Région (hors établissement scolaire)

Le dossier d'inscription est à nous retourner par mail à [epssa26-07@sfr.fr](mailto: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 6000 5185 0432 7516 544

Site web : [www.epssa.fr](http://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