

DOCUMENTS À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

Voici la liste des documents à fournir pour votre inscription à la formation de Formateur PSC :

- La fiche d'inscription (page 2 de ce document) dûment complétée
- Le règlement des frais d'inscription de 480€ (chèque à l'ordre de « Association Secours Sauvetage » ou en espèces)
- La photocopie du diplôme du PSC1
- La photocopie de la pièce d'identité

Ces documents doivent nous parvenir **7 jours minimum avant le début de la formation** (pour une inscription hors délais nous joindre par téléphone), à l'adresse suivante :

*Association de Secours et de Sauvetage
Centre de Formation
1 Rue du Moulin
66680 CANOHÈS*

Informations Importantes :

- ✓ Seuls les dossiers complets seront pris en compte
- ✓ Votre inscription vous sera confirmée par téléphone ou mail à la réception du dossier complet.
- ✓ Nous nous réservons la possibilité de reporter une session de formation.
- ✓ En cas d'indisponibilité à venir sur la formation, merci de nous prévenir au moins 5 jours à l'avance par mail ou par téléphone.
- ✓ *En cas d'absence non justifiée (par certificat médical), vos frais d'inscription d'un montant de 480 € seront encaissés.*
- ✓ A la fin de la formation, le formateur pourra vous remettre une attestation de réussite.
- ✓ Votre diplôme définitif vous parviendra par mail selon l'adresse que vous nous aurez transmis.
- ✓ Un justificatif de paiement pourra vous être remis sur simple demande lors de l'inscription.



Rejoignez nous sur Facebook : <http://www.facebook.com/ass.secours.sauvetage>





Association de SECOURS et de SAUVETAGE

Affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme
RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE - AGREEE DE SECURITE CIVILE



INSCRIPTIONS FORMATION Fo PSC



Formulaire à nous retourner par voie postale
avec votre règlement de 55 € par personne.

Association Secours Sauvetage
Centre de Formation
1 Rue du Moulin
66680 CANOHÈS

Date de la formation :

Civilité : Madame – Mademoiselle – Monsieur (rayer les mentions inutiles)

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

✓ Ville :

✓ Département / Pays :

Adresse :

- Rue et numéro :

- Complément (Bâtiment, Etage, ...) :

- Code postal :

- Ville :

Contact : Téléphone : | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Mail :

Signature du Candidat et mention « lu et approuvé » : Je suis informé(e) que les frais d'inscription ne seront pas remboursés en cas de désistement sauf fourniture d'un certificat médical.

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), Nom :

Prénom :

Père – Mère – Tuteur – Responsable légal (rayer les mentions inutiles),

Autorise, Nom :

Prénom :

A participer à la formation aux premiers secours organisée par l'ASS. Secours Sauvetage

Fait à

, le :

Signature du représentant légal :