

## FICHE D'INSCRIPTION PSE1 (Premiers Secours en Equipe de niveau 1)

Je soussigné(e),  Mme,  Mr : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu : ..... Dépt : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Fait à ....., le : .....

Signature du candidat :

### 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 PSE1 organisée par le Centre de Formation EPSSA, qui se déroulera à : ..... le ..... et ..... de h à h

Fait à : ..... le : ..... / ..... / .....

SIGNATURE :

Montant de la formation : **300 €**

SESSION du : .....

## Procédure d'inscription

- Fiche d'inscription remplie
- Photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso, ou du passeport, ou du titre de séjour pour les étrangers, **en cours de validité**
- En cas de prise en charge des frais pédagogiques par l'employeur, joindre la convention de formation professionnelle complétée et signée par l'employeur en 2 exemplaires, ou un bon de commande.
- Le virement de 300€ pour la formation**

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

Date d'échéance : 3 jours avant la formation

IBAN : FR76 1390 6000 5185 0432 7516 544

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

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

Mail : [epssa26-07@fr.fr](mailto:epssa26-07@fr.fr)