

## 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 [epssaformation@gmail.com](mailto:epssaformation@gmail.com)

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

#### Mode de règlement

Virement bancaire : Lien du [RIB](#)

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