

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 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 : [RIB](#)

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

Mail : epssaformation@gmail.com