

## 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](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 : [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](http://www.epssa.fr)

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

Tél : 06 51 79 53 84