

FICHE D'INSCRIPTION

PSE 1

Premiers Secours en Équipe — Niveau 1

1 SESSION & LIEU DE FORMATION

Date(s) de la session :

Lieu :

2 INFORMATIONS DU CANDIDAT

Civilité : ☐ Mme ☐ M.

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Lieu : _____ Dépt : _____

Adresse : _____

Code postal :

Ville : _____

Téléphone :

E-mail : _____

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature du candidat :

3 AUTORISATION PARENTALE — MINEURS UNIQUEMENT

! À compléter uniquement si le candidat est mineur (moins de 18 ans).

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal : _____

Agissant en qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur légal

autorise _____ à participer à la session de formation PSE 1 organisée par le Centre de Formation EPSSA.

Se déroulant à : _____ le : ____ / ____ / ____

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____	Signature obligatoire du représentant légal : _____
---	---

4 PROCÉDURE D'INSCRIPTION & PIÈCES À FOURNIR

i Dossiers traités par ordre d'arrivée et de paiement. Retournez ce dossier complet par e-mail à : epssaformation@gmail.com

✓	DOCUMENT REQUIS	JOINT
☐	Cette fiche d'inscription remplie et signée	Obligatoire
☐	Photocopie de la carte d'identité recto-verso en cours de validité	Tous candidats
☐	Convention de formation ou bon de commande employeur (si prise en charge)	Si applicable

Montant à régler	300 €
Mode de règlement	Virement bancaire uniquement — ► Télécharger le RIB
Référence du virement	Nom – Prénom – Lieu et date de la formation

☐ Virement effectué le : ____ / ____ / ____

M. Mikaël BERNE — Responsable de formation

☎ 06 51 79 53 84 ✉ epssaformation@gmail.com

www.epssa.fr

[Calendrier des formations](#)