FORMATION PSC FSGT

Premiers Secours Citoyen

BULLETIN D’INSCRIPTION

***A renvoyer par courrier à la Ligue FSGT 8 rue de la république, 13001 Marseille,***

***accompagné du règlement et de la photocopie de la carte d’identité***

Nom : ……………………………………..Prénom :…………………………………………………….

Nom de jeune fille : ………………………………………………………………………………………

Né(e) le :……………………………….. à…………………………………………………………….....

Adresse :………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Code Postal:…………………Ville : …………………………………………………………………….

Tel :……………….....................................................................................................................................

Email :…………………………………………………………………………………………………….

Situation professionnelle :………………………………………………………………………………...

**Je m’inscris à la session PSC du ………………………………………………………………..**

**Horaires prévisionnels :** de 9h à 17h (Prévoir repas pique-nique).

**Lieu :** Siège des AIL BLANCARDE, 22 rue auger 13004 Marseille.

***Autorisation parentale*** (pour les stagiaires mineurs)

Je soussigné(e)……………………… …………………. autorise mon enfant à suivre cette formation

Fait à :………………………le ………… ***Signature du responsable légal*** :

Coût de la formation TCC : **70 €.**

Participation demandée aux stagiaires licenciés FSGT : **40 €.**

**S*ignature du stagiaire***

Je soussigné(e) :……………………………………………. déclare avoir pris connaissance des conditions d’inscription et les accepter.

Fait à : ……………………………………., le :……………….. ***Signature* :**

**Licence FSGT non / oui** : n° …………………. ….délivrée le :………………………………………..

Nom du Club FSGT : …………………………………………………………………………………….