

FICHE D'INSCRIPTION P.S.C. 1

8h30 -12h00 / 13h00 – 17h00

Nom : Prénom : Sexe : M / F
(Pour plus de visibilité merci d'écrire en majuscules)

Nom de jeune fille : Date de naissance :/...../.....

Ville de naissance Département de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Port. :

Mail :

Ci-joint obligatoirement chèque de 50 € à l'ordre de UFOLEP

Fait à :, le :
Signature,

AUTORISATION DES PARENTS (POUR LES MINEURS)

Je soussigné(e) (Nom, prénom) : autorise
mon fils/ma fille (Nom, prénom).....à suivre la formation au
secourisme référencée ci-dessus.

Fait à..... Le

Signature,

Numero de personne a contacte ou cas de problème : Malika BELLAOUI 06.26.34.50.48