



Site web : [www.csa-27bca.fr](http://www.csa-27bca.fr) tel : 04 50 33 47 45 / mobile: 06 09 33 94 77 mail : [csa27.secourisme@gmail.com](mailto:csa27.secourisme@gmail.com)

## FORMATION INITIALE PSC1

FICHE D'INSCRIPTION à renvoyer le samedi 11 janvier avant 18h00

(Dans un souci d'adhésion le jour de la formation, cette fiche est à retourner par mail voire photo au minimum à **J-7**)

NOM :	.....	PRENOM :	.....		
Date de Naissance :	...../...../.....	lieu :	.....	Sexe :	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Adresse :	.....				
Code postal :	.....	Ville :	.....		
☎ :	.....				
Adresse E-mail :	..... @ .....				

Important pour confirmation formation

Je souhaite m'inscrire au stage PSC1 ADULTE organisé par le CSA 27 BCA le:

- Samedi 20 janvier 2024 de 08h00-12h00 et de 13h00 à 17h30.
- je souhaite manger à la restauration de 27bca.

tarif : **50€** pour un non-adhérent

**33€** pour un adhérent CSA 2023-2024

### Attention :

- Le nombre de places est limité avec un minimum de 4 et un maximum de 10.
  - Cette formation sommative impose votre présence tout au long de la formation.
  - Le repas « pique-nique » à votre charge ou possibilité de repas à la restauration du 27BCA moyennant 8 euros (à spécifier si dessus et à régler le jour du stage).
  - L'inscription sera effective lors de la réception de ce fichier par mail.
  - Les stagiaires seront informés soit par mail soit par SMS du maintien ou report le samedi 11 janvier soir.
- ⚠ - Le règlement se fera par chèque, liquide ou virement IBAN.

IBAN : **FR76 3000 3001 1800 0372 7592 846**

BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**

- J'autorise la diffusion de photos prises durant la formation (ou celle de mon enfant), stages ou autres activités organisées au sein du CSA.

A ..... le .....

Signature du demandeur

### Cadre réservé au CSA

Adhésion réalisée par : .....

Montant du règlement : ..... €

- Espèces  CB  Chèque + numéro : .....
- Règlement avec fiche N° .....
- 593Secourisme

N° Adhérent :