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

FORMATION INITIALE PSC1

FICHE D'INSCRIPTION votre candidature à envoyer par mail/tél. le samedi 02 mars

(Dans un souci d'adhésion le jour de la formation, cette fiche est à retourner par mail ou photo au plus tard lors de la confirmation)

NOM : ..... **PRENOM** :.....

Date de Naissance : ...../ ...../ ..... lieu : ..... Sexe : ☐ M ☐ 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 09 mars 2024 de 08h00-12h00 et de 13h00 à 17h30.

☐ je souhaite manger (8euros) 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).
- Les stagiaires seront informés soit par mail soit par SMS du maintien ou report le **mercredi 6 mars** soir en fonction du nombre de participant ou d'impératif professionnel. L'inscription sera effective que à la réception de ce fichier par mail.

⚠ - Le règlement se fera entre la confirmation et le jour de la formation 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 :