

## Fiche d'inscription – Formation PSC1 25 mai 2024 à Chauvé

(Prévention Secours Civiques de niveau 1)

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe : F M

Adresse : .....

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

Tél domicile : ..... Tél portable : .....

Adresse courriel : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Participera à la session de formation PSC1 qui se déroulera :

**Samedi 25 mai 2024**  
**Salle de l'Éclair, Chauvé, de 8h45 à 17h30\***

Inscription à retourner à :

<b>La Maison du Parc</b> 16 bis route de Pornic 44320 CHAUVÉ 02 40 64 39 88 <a href="mailto:coordinateur@mdpchauve.fr">coordinateur@mdpchauve.fr</a>	<b>Soin Santé – Centre de santé infirmier</b> 12, rue de Blandeau 44320 Saint-Père-en-Retz 02 40 21 70 88 <a href="mailto:contact@soinsante.fr">contact@soinsante.fr</a> - <a href="http://www.soinsante.fr">www.soinsante.fr</a>
--	---

Accompagnée de votre chèque de 60 € à l'ordre de l'UDSP 44 section secourisme ou d'un justificatif récent de bénévolat, en contact direct avec le public, dans une association Chauvéenne.

Date :

Signature des participants :

\* Prévoir votre repas du midi.

Autorisation du tuteur légal obligatoire pour les mineurs (*inscription possible à partir de 16 ans*) :

Je soussigné(e)..... représentant légal de .....

autorise ce(tte) dernier(e) à s'inscrire et à participer à la session de PSC1 organisée par l'UDSP 44, qui se déroulera à ..... le ..... Signature

L'UDSP 44 décline toutes responsabilités en cas de dommages survenus aux stagiaires durant le temps de la formation. Clause d'annulation : En dessous de 7 inscrits, les organisateurs se réservent le droit d'annuler la session.