



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
A UNE FORMATION DE PREMIERS SECOURS**

| | | |
|---|--|--|
| Diplôme Formation préparée | Prévention Secours Civique Niveau 1 | 22 mars 2025 8H30 – 12H30 13H30 – 16H30 |
| NOM | | |
| PRENOM | | |
| DATE DE NAISSANCE et LIEU DE NAISSANCE | | |
| ADRESSE | | |
| E-mail | @ | |
| Tél. portable | | |
| Tarif 55 € (35 € pris en charge par le CCAS) | 20 € (à la charge du participant) Règlement à établir à l'ordre de : TRESOR PUBLIC <i>En cas d'absence après inscription, aucun remboursement ne pourra être prévu</i> | |

Attention, ce sont les 10 premiers inscrits pour chaque date qui seront retenues.
Vous recevrez un mail de confirmation de votre inscription.

Je soussigné(e) (Nom et Prénom)

Certifie exact les renseignements fournis dans ce document.

Fait à SARE, Le,

Signature du participant,