

FORMATION PSC1

Date de formation :

Lieu de la formation :

De 09h à 12h30 et de 13h30 à 17h

Fiche d'inscription

Participant :

Nom : Prénom : M / F

Date de naissance :/...../..... Ville - Département de naissance :

Adresse :

) : @ :

Etes-vous en situation d'handicap : OUI NON

A joindre à la fiche d'inscription :

Licencié UFOLEP du Gard : **50€** N° licence.....

Public : **60€**

Si vous êtes inscrit via une structure : Nom de la structure

Modalités de paiement

Chèque à l'ordre d'UFOLEP du Gard

Espèce

Virement

Association non assujettie à la TVA, article 293B du CGI

BANQUE : CAISSE D'EPARGNE - 13485 - 00800 - 08008656769 - 89 Total Acompte

NET A PAYER IBAN : FR76 1348 5008 0008 0086 5676 989 - BIC : CEPAFRPP348

L'inscription ne sera effective qu'à réception du paiement et aucun remboursement ne sera effectué sans présentation d'un document officiel

Signature

- 18 ans autorisation parentale

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

Fait à le/...../.....

La fiche d'inscription ainsi que le règlement est à renvoyer dès que possible

par courrier à l'adresse suivante :

UFOLEP DU GARD – Rue Gilles Roberval – 30900 Nîmes

Responsable de formations Mme Viale Violaine : of30@ufolep.org – 07 49 91N 48 17