FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Pour Formation PSC 1 - PSE 1 - PSE 2

Civilité : ☐ Mme ☐ Mlle ☐ Mr

NOM

Prénom :

Né (e) le : ***A*** : ***Dpt*** :

Adresse complète :

Commune : ***Code postal*** :

Portable : ***Fixe*** :

E mail :

Calendrier des Formations et dates consultables sur le site : www.protectioncivile64.org.

Tarif

☐	PSC 1	60 € / 40 €	tarif réduit
☐	PSE 1 ou PSE 2	180 € / 150 €	tarif réduit
☐	FC PSE	70 €	présentation du diplôme ou dernière FC.

Tarif réduit pour : étudiants, demandeurs d'emploi, … sur présentation d'un justificatif.

Avez-vous déjà participé à une formation à la Protection Civile : oui - non (pour base de donnée)

Cocher formation et mettre date choisie : ………………………………………………………….………….......

L'inscription aux formations de premiers secours ne sera effective qu'après réception du formulaire d'inscription et du versement de la somme, encaissable qu'en fin de formation.

Date et Signature du participant

**Sous réserve d'un nombre suffisant de candidat.*

Mise à jour novembre 2017.