Protection Civile des Pyrénées Atlantiques

Secouriste Sauveteur du Travail (SST)

IDENTITE DU PARTICIPANT :

Civilité : |__| Mme |__| Mlle |__| Mr.

NOM d'usage : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Département : |__|__|

Lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse complète : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal : |__|__| |__|__|__| Commune : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Téléphone fixe : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Email : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

FORMATION : **Initiale** |__| 120 € **MAC** |__| 70 € (recyclage)

Session du : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Date de formation initiale : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Pour une formation MAC, présenter son ancienne carte

Date du dernier recyclage : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| n° Forprev |__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom de l'employeur : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal : |__|__| |__|__|__| Commune : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

Signature du participant

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

Mise à jour dèc 2017