



Dossier d'inscription Premier Secours en Equipe de Niveau 1 & 2

Identité adhérent

| | | | |
|--------------------------------|---------------------|---------------|---------------|
| Nom : | Prénom : | | |
| Date naissance : | Masc. σ | Fem. σ | Nationalité : |
| Lieu naissance : | Départ. Naissance : | | |
| Adresse | | | |
| Code Postal : | Ville : | | |
| mail/courriel : | | | |
| Tel (fixe) : | Tel (port.) : | | |
| Profession (et/ou catégorie) : | | | |

Si adhérent non majeur / pour adhésion / pour contacts pour urgence

| | | | |
|---|-------|-----------|--|
| Père | Nom : | Prénom : | |
| Email / courriel : | | | |
| Tel : | | Tel port. | |
| Profession : | | | |
| Mère | Nom : | Prénom : | |
| Email / courriel : | | | |
| Tel : | | Tel port. | |
| Profession : | | | |
| Problèmes médicaux à signaler : (asthme...) | | | |

Tarifs

| | |
|--|---------------------------------|
| Formation PSE 1 : initiale | soit 35H00 de formation = 250 € |
| Formation PSE 1 : Maintien de Compétences | soit 8H00 de formation = 70 € |
| Formation PSE 2 initiale | soit 28h00 de formation = 200 € |
| Formation PSE 2 : Maintien de Compétences | soit 8H00 de formation = 70 € |
| TOTAL : FORMATION | =€ |
| Règlement : chèques * - σ | espèces - σ |

chèques * Noter au dos du/ des chèque(s) – Nom et prénom de l'adhérent

Dossier inscription Premiers Secours en Equipe de Niveau 1 & 2

Merci d'envoyer par mail : contact.asspb@gmail.com

- dossier d'inscription
- copie de la carte identité
- *pour le recyclage copie du diplôme initial PSE*
- *Pour le PSE2 la copie du PSE1 initiale*

Contact :

Raison social : association de sauvetage et secourisme du pays bigouden

Adresse : 17 Rue Raymonde Folgoas Guillou, 29120 Pont-l'Abbé

Datadock N° : 0077945

Numéro SIRET : 81461312100015

Numéro d'organisme de formation : 53290912629

Tel : olivier chouan – 06 82 12 82 23 -

Mail : contact.asspb@gmail.com

www.secourisme29.fr

