



FEDERATION DES SECOURISTES FRANÇAIS CROIX BLANCHE

ASSOCIATION FONDÉE EN 1892 – RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE EN 1898 SAG 8898
CRÉATRICE EN FRANCE DU SECOURISME MODERNE EN 1892

„SERVIR”

COMITE DEPARTEMENTAL DE L'AUBE

2DI rue de Chesterfield 10000 TROYES – Tél : 03.25.46.07.31- Mail : croix.blanche.aube@neuf.fr

Afin de valider votre inscription à la formation PSC, merci d'imprimer et de remplir la fiche ci-après :

Si vous renseignez ce dossier à la main, merci d'écrire lisiblement, sans ratures et de préférence en lettre capitale d'imprimerie.

C'est à partir de votre dossier d'inscription que seront rédigés le procès verbal de la formation et votre attestation.

Vous recevrez une convocation pour votre stage par mail ou sms, vous indiquant le lieu, les horaires et les renseignements utiles à votre formation.

Une attestation provisoire peut vous être délivrée à l'issue de la formation, dans l'attente de la délivrance du diplôme officiel.

Nous restons à votre disposition pour toute demande de renseignements.

Avant d'envoyer votre dossier, merci de vérifier que toutes les pièces demandées soient présentes.

Dossier à envoyer à :

**Comité Croix Blanche de l'Aube
2DI rue de Chesterfield
10000 TROYES**



FEDERATION DES SECOURISTES FRANÇAIS CROIX BLANCHE

ASSOCIATION FONDEE EN 1892 – RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE EN 1898 SAG 8898
CREATRICE EN FRANCE DU SECOURISME MODERNE EN 1892

„SERVIR”

COMITE DEPARTEMENTAL DE L'AUBE

2DI rue de Chesterfield 10000 TROYES – Tél : 03.25.46.07.31- Mail : croix.blanche.aube@neuf.fr

FICHE INSCRIPTION FORMATION PREVENTION ET SECOURS CIVIQUES - **PSC**

Je souhaite m'inscrire au stage PSC du au

Renseignements Individuels

Civilité : Mlle Mme Mr

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom(s) : Nationalité :

Né(e) le : à : Pays :

N° de Téléphone : portable fixe

Adresse mail :@.....

Adresse

N° et nom de la rue :

Complément d'adresse :

Code Postal Ville Pays

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tél :

Je règle le montant de la formation soit 60€ lors de l'inscription par le moyen suivant :

- Chèque libellé à « **Secouristes Croix Blanche de l'Aube** »
- Espèces (merci de faire l'appoint)

Documents à fournir avec votre fiche d'inscription

-  1 enveloppe **format A4**, avec vos coordonnées postales, affranchie **avec 3 timbres** (60g) au tarif normal
-  Pour les stagiaires en recyclage : **copie du diplôme** PSC ou AFPS ou équivalent
-  Droit à l'image des stagiaires, autorisation parentale pour les candidats mineurs.

L'INSCRIPTION EST PRISE EN COMPTE UNE FOIS LE REGLEMENT RECU ET LE DOSSIER COMPLET

Fait à , le Signature :



FEDERATION DES SECOURISTES FRANÇAIS CROIX BLANCHE

ASSOCIATION FONDÉE EN 1892 – RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE EN 1898 SAG 8898
CRÉATRICE EN FRANCE DU SECOURISME MODERNE EN 1892

„SERVIR”

COMITE DEPARTEMENTAL DE L'AUBE

2DI rue de Chesterfield 10000 TROYES – Tél : 03.25.46.07.31- Mail : croix.blanche.aube@neuf.fr

AUTORISATION PARENTALE

(candidat mineur uniquement)

Je soussigné Mlle Mme Mr

Père ou Mère ou Tuteur du mineur

Autorise le mineur indiqué ci-dessus, sous ma responsabilité, à participer au stage de secourisme PSC pour lequel il ou elle est inscrit(e).

A l'issue des cours ou de la pause repas :

Il ou Elle est autorisé(e) à rentrer seul(e)

Je m'engage à le ou la récupérer :

en salle de cours

à l'extérieur de l'établissement

Il ou elle sera récupéré(e) par une des personnes désignées ci-dessous

en salle de cours

à l'extérieur de l'établissement

NOM ET PRENOM

TELEPHONE

Fait à

le

Nom, Prénom du Responsable :



FEDERATION DES SECOURISTES FRANÇAIS CROIX BLANCHE

ASSOCIATION FONDÉE EN 1892 – RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE EN 1898 SAG 8898
CRÉATRICE EN FRANCE DU SECOURISME MODERNE EN 1892

„SERVIR”

COMITE DEPARTEMENTAL DE L'AUBE

2DI rue de Chesterfield 10000 TROYES – Tél : 03.25.46.07.31- Mail : croix.blanche.aube@neuf.fr

Signature(s) du ou des tuteurs légaux, précédée(s) de leur(s) nom(s) et prénom(s) et de la mention « lu et approuvée »

DROIT A L'IMAGE DES STAGIAIRES

Durant la formation PSC, notre association sera amenée à prendre des photographies sur lesquelles figureront les stagiaires. Ces photographies pourront être utilisées sur notre site d'internet, avec possibilité d'un téléchargement libre. Elles pourront également être transmises à la presse pour la publication d'un article lié à la formation organisée.

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui concernent les stagiaires est garanti. Vous pouvez à tout moment, vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Par ce présent document, nous vous demandons l'autorisation d'utiliser ces photographies comme indiqué ci-dessus.

CANDIDAT MINEUR : Partie à remplir par les tuteurs légaux

Nous soussignés et

Père Mère tuteurs légaux du mineur

Déclarons autoriser l'Association désignée ci-dessus à utiliser les photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

Déclarons refuser que notre enfant soit photographier dans le cadre du stage de secourisme.

CANDIDAT MAJEUR : Partie à remplir par le candidat

Je soussigné(e)

Déclare autoriser l'Association désignée ci-dessus à utiliser les photographies dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement.

Déclare refuser que je sois photographié dans le cadre du stage de secourisme.

Fait à

Le

Candidat Mineur : Signature(s) du ou des tuteurs légaux, précédée(s) de leur(s) nom(s) et prénom(s) et de la mention « lu et approuvée »

Candidat Majeur: Signature du stagiaire précédée de son nom et prénom et de la mention « lu et approuvée »