



## Fiche d'inscription

Je soussigné(e)

NOM : \_\_\_\_\_ Nom de Naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  Homme  Femme

Date et lieu de Naissance (Département) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél Portable : \_\_\_\_\_

Désire m'inscrire à la formation aux

### **Premiers Secours en Equipe de Niveau 1(PSE1)**

Prévue à la date du : \_\_\_\_\_.

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis.

J'accepte que les photographies prises pendant la formation soient utilisées dans le cadre de la promotion des activités de l'ASSA26.  Oui  Non

Vous devez joindre à votre dossier d'inscription :

- Un règlement par chèque N° \_\_\_\_\_ à l'ordre de l'ASSA 26.  
Le montant est de 260 euros pour les candidats en formation BNSSA avec l'ASSA et de 300 euros pour les autres.
- La photocopie de votre carte d'identité recto-verso.

Votre candidature ne sera définitive qu'après réception de votre dossier d'inscription

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature :



Les inscriptions sont à renvoyer à l'adresse suivante  
ASSA 26  
8 place du 11 Novembre  
26000 Valence