

## SERVICE CIVIQUE FICHE D'INSCRIPTION FORMATION PSC1

Date de formation : Le ..... de 8h30 à 17h30.

Lieu de la formation : 1, rue Michel Doutres - 66 000 Perpignan

Contact formateur : 04 68 08 11 11 / ufolepf66@laligue.org

Coût de la formation : 60,00 €

*Structure d'accueil du Volontaire* : .....

*Adresse* : .....

*E-mail du Tuteur* : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Département de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse E-mail : .....

Téléphone : .....

Signature :

### Autorisation des parents (pour les mineurs)

Je soussigné(e) (Nom, prénom).....autorise  
mon fils/ma fille (Nom, prénom).....  
à suivre la formation au secourisme référencée ci-dessus.

Fait à ..... Le ..... /..... /.....

Signature :