UNION DÉPARTEMENTALE SAPEURS • POMPIERS YVELINES

Association Loi 1901
Section Enseignement du Secourisme
Non assujetties à TVA
N° SIRET : 403.456.718.00036
APE : 9499Z

FICHE DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE

A faire remplir à <u>tous</u> les candidats de <u>toutes</u> les formations

Nature de la formation : **P.S.C. 1**

Nom, Prénom du Formateur Responsable : ……..

Lieu de la Session : ……

Période du : .....au : …….

CIVILITE : Monsieur ☐ - Madame ☐

NOM D'USAGE DU CANDIDAT : uniquement **<u>en lettres capitales</u>** afin d'établir votre diplôme

NOM DE NAISSANCE DU CANDIDAT :

PRÉNOM :

Né(e) le : * **Lieu de naissance : .....Code postal……...**

Adresse complète :
N° et nom de rue : ……..…….....
Code Postal : ……**Ville :** ……..…….....
Téléphone : ……
Profession :……...
Objet de la candidature :……
……

*** Si le candidat est mineur, l'autorisation parentale est exigée.**

Je, soussigné(e) ……..…….. , autorise ** *mon fils, ma fille* ……

… .....À participer au stage de formation aux premiers secours.

Fait à…….. le …….
(Signature des parents)

*(**Barrer les mentions inutiles)*

Signature du candidat :

Fait à…… le ……..……