

FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION AUX 1^{ERS} SECOURS (PSC1)

Je soussigné(e), Nom:.....Prénom:.....

Père –Mère –Tuteur –Responsable légal (rayer les mentions inutiles),

Autorise, Nom :.....Prénom:..... Classe :.....

A participer à la formation aux premiers secours (PSC1) organisée par le Lycée Pasteur

Fait à, le.....

Signature du représentant légal :

Les séances se dérouleront selon les dates suivantes :

- Samedi 18 novembre 9H00-12h
- Samedi 25 novembre 9H00-12h
- Samedi 2 décembre 9H00-12h

Je soussigné(e), Nom :.....Prénom :Classe :

né(e) leàDépartement de naissance :.....

Pays de naissance :.....m'engage à participer à l'ensemble des journées de formation.

Toute absence à une journée annulera la totalité de la formation

Signature de l'élève :