



Prévention et Secours Civiques de niveau 1  
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Formation**

Date du stage

Lieu

**Renseignements stagiaire**

Mr

Mme

Mlle

NOM

NOM de jeune fille

Prénoms

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse

Commune

Téléphone domicile

Code postal

Travail

A :

Le :  
(Signature)

(Pour les mineurs, autorisation parentale ou des personnes investies de l'autorité parentale.)

**Autorisation Parentale**

Je soussigné, (1)

(En qualité de)

Autorise (2)

A suivre la formation de Prévention et secours civiques de niveau 1 (Formation sanctionnée par la présence et l'évaluation à l'ensemble des modules).

A :

Le :  
(Signature)

(1) Nom (2) Mon Fils ou ma Fille (Faire suivre du prénom)

Service Départemental d'Incendie et de Secours de l'Essonne  
- Service des Formations du Secourisme -

siège social :

Rond-point de l'Espace  
91000 EVRY

Tél : 01-78-05-46-00 - Fax : 01-78-05-46-01

secrétariat :

EDIS FLEURY 11, avenue des peupliers BP 123  
91700 Ste Geneviève des Bois

Tél : 01-69-46-89-50 - Fax : 01-69-25-18-09