



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