

## Formulaire d'INSCRIPTION pour une session de Formation continue du PSE, FC PSE

Pour consulter le calendrier de nos formations cliquer sur le lien : [calendrier secourisme](#)

Afin de vous inscrire :

- remplissez les renseignements demandés en indiquant les dates du stage FC PSE choisies
- retournez cette page d'inscription avec titre de paiement
- conservez une copie faisant office de convocation
- **joindre impérativement le diplôme initial ainsi que la dernière révision**

A l'adresse :

ASSA  
62 chemin du viaduc  
Pont de l'arc CS 70445  
13098 Aix en Provence Cedex 2

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance et département .....

Adresse :

.....

..... tél : .....

Mail.....

Je soussigné(e), ..... formule une demande d'inscription  
la session **FC PSE** organisé par le **C.R.E.P.S.**

**Le..... de 9H à 16H**

**70 €** si vous êtes *Stagiaire auto financé*

**95 €** si vous êtes *Stagiaire financé*

La formation est financée par :

.....

Ces titres de paiement sont à libeller à l'ordre de : **ASSA**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Fait à ....., le .....signature

Contact mail : [assa.creps@gmail.com](mailto:assa.creps@gmail.com)

Contact téléphone secrétariat : 06 37 94 28 63