



**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 8h30 à
15H30**

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, lesignature

Contact mail : assa.creps@gmail.com

Contact téléphone secrétariat : 06 37 94 28 63