



## U.D.P.S. 74

Union Départementale des Premiers Secours de Haute-Savoie

Siège social : 7, rue Paul Verlaine

74 300 CLUSES

☎ 06 85 50 32 40 ✉ udps74@anps.fr

### FICHE D'INSCRIPTION FORMATION AUX PREMIERS SECOURS

Je soussigné(e),  Mme  Mr :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu : ..... Dépt (ex 75000) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Financement de la Formation :  Personnel  Étudiant\*  Pôle Emploi

Autre (précisez) : .....

*\* Les stagiaires qui sont étudiant doivent fournir les justificatifs nécessaires (carte étudiant ou justificatif de scolarité), en cas d'absence de justificatif, l'UDPS 74 se réserve le droit d'annuler la participation à la formation.*

Souhaite m'inscrire au stage :

Date(s) de formation :

En signant cette fiche d'inscription en formation, j'atteste l'exactitude des renseignements donnés, je m'engage à fournir les diplômes en ma possession pour les formation PSE 2 et FC PSE, et confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur des stagiaires ainsi que des CGV concernant la ou les formation(s) choisies. Je m'engage à ne rien dissimuler sur mon état de santé.

Fait à ....., le : .....

Signature du candidat :

Autorisation Parentale à remplir pour les candidats mineurs le jour de la formation :

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur, (rayer les mentions inutiles) autorise mon enfant..... à suivre les cours dispensés par les formateurs de l'association UDPS 74.

Les représentants de l'UDPS 74 sont autorisés à prendre, pendant le temps de la formation, toutes dispositions jugées utiles afin de préserver l'intégrité physique et morale de ce dernier.

Fait à ....., le .....

Signature de la Personne Civilement Responsable :