



UNION DÉPARTEMENTALE
SAPEURS - POMPIERS
AUBE
Association Loi 1901 affiliée à
la Fédération Nationale des Sapeurs-Pompiers de France

Formation Premiers Secours Civiques de niveau 1

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Monsieur Madame

NOM

PRÉNOM

NÉ(E) le

à

dép.

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

Téléphone

Mail

Sapeur-Pompier

OUI

NON

Personne en situation de handicap

OUI

NON

Merci de nous contacter afin qu'on puisse vous accueillir dans les meilleures conditions

Avez-vous des attentes particulières ?

Avez-vous vécu une situation difficile en qualité de témoin ou de victime ?

Pour les candidats MINEURS

Je soussigné(e)

agissant en qualité de

autorise

à participer à la formation PSC1 et à

suivre les cours dispensés par l'UDSP 10.

Fait à

Le

Signature
Du représentant légal