



Association Loi 1901 affiliée à  
la Fédération Nationale des Sapeurs-Pompiers de France

## Formation Premiers Secours Citoyen

### FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Monsieur

Madame

NOM   
PRÉNOM   
NÉ(E) le  à  dép.   
ADRESSE   
CODE POSTAL  VILLE   
Téléphone  Mail

Sapeur-Pompier  OUI  NON

Service civique  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 ? Qu'attendez-vous de la formation ?  
Avez-vous vécu une situation difficile en qualité de témoin ou de victime ?

Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente et du règlement intérieur, consultables sur le site internet : <https://www.udsp10.com/secourisme-et-prevention/>

#### Pour les candidats MINEURS

Je soussigné(e)  agissant en qualité de   
autorise  à participer à la formation PSC et à suivre  
les cours dispensés par l'UDSP 10.

Fait à  Le

Signature  
du représentant légal