



# ASSOCIATION DE SAINT HERBLAIN SECOURISTES DE LA FFSS44

Centre Socio Culturel du Sillon - 12 bis avenue des Thébaudières  
44800 SAINT-HERBLAIN - 06 28 72 80 08 - <http://www.secouristes-saint-herblain.fr>  
Loi 1901 - Affiliée à la FFSS - reconnue d'utilité publique



## FORMATION PSC 1

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Mlle       Mme       Mr

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... Ville de naissance : ..... Département : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

### PERSONNES MINEURES – AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ....., Père , Mère,  
Tuteur légal (rayez les mentions inutiles) autorise : .....  
à participé à la formation Premiers Secours.

Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....

### DROIT A L'IMAGE

« Le stagiaire renonce expressément au droit à l'image et autorise toute publication ou diffusion de son image faite dans le cadre des activités de l'association (article de presse, revue, reportage télévisé, site internet, album photos, bulletin d'information, document publicitaire de l'association, ...) »

### DATES DE FORMATION

Je m'inscris à la session du ..... et j'apporte le 1er jour de la formation une enveloppe **grand format A4 à mon adresse** afin de recevoir mon diplôme.

### TARIF

1 chèque de 70€

A l'ordre de l'**ASH – SFFSS 44** à envoyer à l'adresse ci-dessus.

### ACCORD FINANCIER DE L'ORGANISME PRENANT EN CHARGE LES FRAIS

Nom de l'organisme : .....

Nom et fonction du responsable signataire : .....

Date, signature et cachet : .....