



UNION DEPARTEMENTALE DE PREMIERS SECOURS

Association déclarée à la préfecture du Nord le 9 février 1994. N° : W595009621
affiliée à l'Association Nationale de Premiers Secours



Date et lieu de la formation choisie :

P.S.C.1

Fiche individuelle d'inscription.

Mr, Mme (1)

NOM :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... Lieu de naissance :

Dép : Pays :

Adresse courriel lisible :

Téléphone :

Adresse postale :

Code Postal : Ville : Dép :

Afin de valider votre inscription, ce document dument complété est à nous renvoyer
UNIQUEMENT PAR VOIE POSTALE ET ACCOMPAGNE DE :

Une enveloppe timbrée (tarif 20g à 50g) format A4 à vos nom et adresse.

Un chèque de 45 € libellé à UDPS59

Après validation de votre inscription, un courriel de confirmation vous sera envoyé.
En réservant votre formation, vous vous engagez à y participer. Nous nous réservons le droit de ne pas vous rembourser en cas de non participation.

Fait à Le/...../.....
Signature :

Votre dossier doit être envoyé à :

**UDPS 59
Service Formations
BP 40014
59426 ARMENTIERES Cedex**