



DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION

Je soussigné(e):

NOM : _____ NOM de Naissance : _____ SEXE : _____

Prénom : _____ Date et Lieu de Naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Désire m'inscrire à la formation

PSC1

prévue à la date du :

Et certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis.

J'accepte que les photographies prises pendant la formation soient utilisées dans le cadre de la promotion des activités de la Protection Civile 47. OUI NON *

*cochez la case choisie

Fait à _____, le _____

Signature du candidat

Pièces à fournir

Dossier d'inscription ci-dessus,

Un chèque de règlement de 60 € à l'ordre de PROTECTION CIVILE 47 si je me présente individuellement

Je suis SERVICE CIVIQUE un devis a été signé par mon organisme : **NOM DE L'ORGANISME** :

DOSSIER À RETOURNER A :

PROTECTION CIVILE 47 – 22 Avenue de Bigorre – 47550 BOE

Tél. : 05 53 87 59 24 – email : protect47civile@gmail.com