

MAIRIE DE LA LANDE CHASLES
49150 LA LANDE CHASLES
TEL 02.41.82.74.01
MAIL : lalandechasles@free.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION PREMIERS SECOURS CIVIQUE PSC1 et RECYCLAGE

STAGES Samedi 21 avril et 12 mai 2018

PIÈCES A FOURNIR avant le 23 mars 2 018

- Fiche d'inscription dû ment remplie **LE PLUS LISIBLEMENT POSSIBLE** (page 2).
- Copie d'une pièce d'identité (Carte d'identité, Passeport ...)
- Pour les mineurs : Autorisation parentale (Page 3).
- Pour recyclage « ancien Diplôme »
- Le règlement de 50,00 euros (1er stage) ou 30 euros (Recyclage) habitant hors commune, par chèque à l'ordre de "UDSP 49".
- Gratuité pour les habitants de La Lande Chasles

Par voie postale à l'adresse suivante : Mairie / Le Bourg / 49150 La Lande Chasles

Ou directement à la mairie :

- Mercredi de 8h à 11h45
- Jeudi de 9h à 13h

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

Informations importantes

- Votre inscription vous sera confirmée par téléphone ou mail à la réception du **dossier complet**.
- En cas d'impossibilité de vous présenter le jour de la formation, merci de nous prévenir **à l'avance par mail, par lettre ou par téléphone**.
- Un justificatif de paiement pourra vous être remis sur simple demande lors de l'inscription. (Il est toutefois à noter que le paiement d'une formation n'est pas assimilable à un don et ne peut donc donner lieu à l'établissement d'un reçu libératoire).

MAIRIE DE LA LANDE CHASLES
49150 LA LANDE CHASLES
TEL 02.41.82.74.01
MAIL : lalandechasles@free.fr



FICHE D'INSCRIPTION PSC1 et RECYCLAGE

21 AVRIL et 12 mai 2018
dans la limite des places disponibles (20X2)

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PSC1 | <input type="checkbox"/> Recyclage |
| <input type="checkbox"/> 21 avril | <input type="checkbox"/> 12 mai |

Civilité : Melle Mme Mr

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Ville et département de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel. Domicile :

Tel. Portable :

Adresse mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Prénom, Nom :

Adresse :

Téléphone :

Fait à, le

Signature du candidat

MAIRIE DE LA LANDE CHASLES
49150 LA LANDE CHASLES
TEL 02.41.82.74.01
MAIL : lalandechasles@free.fr



AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom(s) :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

En tant que représentant(e) légal(e) de:

Nom :

Prénom :

Autorise : mon fils ma fille autre

- à participer à la formation PSC1 organisée par la mairie de La Lande Chasles
- à rentrer seul(e) à la fin de la formation.
- à NE PAS rentrer seul(e) à la fin de la formation.

Fait à, le

Signature du représentant légal