**DOSSIER D’INSCRIPTION PSC1 :**

Nom : Nom de jeune fille

Prénom :

Né(e) le : Lieu de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

*Date de la formation choisit :*

Je m’inscris à la session de formation du :

*Pour l’inscription aux formations en secourisme:*

La photocopie de votre carte nationale d’identité ou passeport recto-verso.

Signature Stagiaire :

*Financement de la formation :*

* Employeur (attestation ci-dessous à compléter)
* Chèque 65 euros à envoyer à l’ordre des Sauveteurs Secouristes Sassenageois
* Carte étudiante Rhône Alpes
* Compte personnel de formation

*Pour les candidats bénéficiant d’une prise en charge par l’employeur :*

 ****

**Vous ne recevrez pas de convocation papier pour vous rappeler des dates.**

**L’inscription aux formations est définitive : toute absence injustifiée ou abandon ne sera pas remboursée.**

**En cas d’absence justifiée (certificat médical ou événement familial), vous pourrez suivre la prochaine formation programmée.**

ENGAGEMENT A L’INSCRIPTION A LA FORMATION :

**ANNULATION :** L’association des Sauveteurs Secouristes Sassenageois s’engage à rembourser les sommes versées dans les cas d’une déclaration d’annulation parvenue au plus tard 15 jours avant le début de la formation.

**REPORT :** Si un participant ne peut se présenter à la formation, notre organisme offre la possibilité de reporter l’inscription à la session suivante. Cette demande devra être formulée par écrit et parvenir aux Sauveteurs Secouristes Sassenageois 05 jours avant le début des cours.

**EN CAS D’ABANDON :** Aucun remboursement ne peut être effectué. Cependant, un report de cours est envisageable sur avis médical.

Je soussigné: Nom : Prénom :

Né(e) le : À (ville et département) :

Demeurant : Code Postal : Ville :

* Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales, et m’engage à respecter les modalités d’inscription et de déroulement de cette formation des Sauveteurs Secouristes Sassenageois.
* Je joins le règlement correspondant à ma demande de formation libellé à l’ordre des Sauveteurs Secouristes Sassenageois.
* Je m’engage à fournir les documents nécessaires à mon inscription dans les 15 jours à compter du début de la formation

Fait à Le: Nom : Prénom :

Signature :