



**CDOS 53**



**L'Association Mancelle  
de Sauvetage de Secourisme**

**DOSSIER D'INSCRIPTION A UNE *FORMATION CONTINUE*  
DES PREMIERS SECOURS CIVIQUES DE NIVEAU 1 (PSC1)**

Date de la formation :

Je soussigné(e),  Madame  Monsieur

|                                     |  |            |                        |
|-------------------------------------|--|------------|------------------------|
| Nom                                 |  | Prénom     |                        |
| Adresse                             |  |            |                        |
| Code postal                         |  | Ville      |                        |
| Né(e) le                            |  | Lieu       | (ville et département) |
| Téléphone                           |  | Mail       |                        |
| Association sportive d'appartenance |  | Discipline |                        |

Fait à , le :

Signature du stagiaire et du responsable légal si stagiaire mineur :

Cadre réservé à l'ASSM

Responsable :

Tampon de l'organisme public habilité :