



CDOS 53



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

**DOSSIER D'INSCRIPTION A UNE FORMATION
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 :