



## FICHE D'INSCRIPTION

(paiement par chèque)

**A renvoyer à :**

**Premiers Secours 31 - La Roue Tourne – 12 rue Lafon 31000**

*(ou sur place du mardi au samedi : 10h-13h/14h30-19h - samedi : 10h-13h)*

Nom

---

Prénom

---

Adresse postale (avec ville et  
code postal)

---

E.mail

---

Téléphone mobile

---

Date de naissance

---

Lieu de naissance (avec code  
postal)

---

**Merci de préciser la formation choisie ainsi que la date :**

GQS ☐ 38 €

Petite Enfance ☐ 42 €

PSC ☐ 65 €

PSE1 ☐ 320 €

PSE2 ☐ 290 €

FC PSE1 PSE2 ☐ 68 €

SST ☐ 180 €

MAS SST ☐ 80 €

PSSM ☐ 250 €

RIFAP ☐ 80 €

DATE : \_\_\_\_\_

**Joindre le chèque correspondant pour confirmer votre inscription**