

Inscription individuelle

Inscription via prescripteur :

Nom du prescripteur : .....

## FICHE D'INSCRIPTION

### Premiers Secours Citoyen

Date(s) de la Formation :

Lieu de la Formation : MJC CARPENTRAS

Madame – Monsieur (rayer la mention inutile)

NOM : .....

Nom de jeune fille : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....  
Code Postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : ..... Portable : .....

E.mail : ..... @ .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Département de naissance : ... ..

En signant cette fiche d'inscription, j'autorise l'UFOLEP84 située à 4725 rocade Charles de Gaulle 84000 Avignon, à utiliser mon image pour les besoins de sa communication.

**Merci de fournir une enveloppe A4 libellée à votre nom et adresse, nécessaire à l'envoi du diplôme**

Fait à .....

Le .....

Signature