

Fiche d'inscription

FORMATION CONTINUE PREMIERS SECOURS EN EQUIPE NIVEAU 1

Jeudi 29 octobre 2015

| Nom: |
|--|
| Prénom: |
| Date et lieu de naissance : |
| Profession: |
| Adresse: |
| Téléphone : |
| E-mail: |
| Coût de la formation : 75 € |
| Horaires : 8h-12h / 13h-17h |
| Lieu: CREPS - St Paul (47 boulevard du front de mer, St Paul) |
| Equipement à amener : tenue adaptée à la pratique |
| |
| Cette fiche d'inscription doit être accompagnée : - du règlement par chèque de 75 € (à l'ordre du CRN) - de la photocopie du diplôme PSE1 ou de l'AFCPSM ou du BNS mention réanimation |
| |
| Toute candidature ne pourra être considérée comme définitive qu'à réception de la fiche d'inscription complétée et du règlement adressés au comité régional de natation (adresse en |
| pied de page). |
| |