



DOSSIER D'INSCRIPTION

13 Avril 2019

Renseignements et Modalités d'inscription

Lieu de la formation :

**Croix-rouge - 1 rue Raspail
94200 Ivry sur Seine**

- ✓ Horaires : **8h45 à 18h00**
- ✓ Le coût est de : **50€ (le club omnisports prend en charge 25€, le restant est à la charge de la personne ou de la section (vous devez voir avec votre section pour la prise en charge restante de 25€) chèque à l'ordre de l'US Ivry.**
- ✓ Inscription : **remplir les fiches d'inscriptions (ci-jointes) et à renvoyer impérativement à l'US Ivry - 69 avenue Danielle Casanova 94200 Ivry (attention ! autorisation pour les mineurs – 14 ans minimum) au plus tard 15 jours avant.**
- ✓ **Les repas sont à la charge des participants.** Une salle de repos avec tables/chaises/micro-ondes est à disposition dans la salle de formation.
- ✓ Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

- F i c h e d'inscription dûment remplie **LE PLUS LISIBLEMENT POSSIBLE** (page 2).
- Copie d'une pièce d'identité (Carte d'identité, Passeport, Titre de séjour...)
- P o u r les mineurs: Autorisation parentale (Page 3).
- Le règlement de **25, 00 Euros**:
 - Par **chèque à l'ordre de l'Union Sportive d'Ivry**
 - En espèces : **à remettre en main propre aux heures d'ouverture de l'US Ivry et en ayant fait l'appoint.**

AUCUN REGLEMENT EN ESPECES DANS LA BOITE AUX LETTRES NE SERA ACCEPTE.

Informations importantes

- Votre inscription **ainsi que les dernières informations utiles** vous sera confirmée par e-mail après réception de l'ensemble des **dossiers complets des participants**.
- En cas d'impossibilité de vous présenter le jour de la formation, merci de nous prévenir à l'avance avant le vendredi 12h à l'US Ivry 01 45 15 07 90.

FICHE D'INSCRIPTION PSC1

EN CAS D'ABSENCE LE JOUR DE LA FORMATION, NON PREVUE A L'AVANCE, LA CROIX-ROUGE D'IVRY -SUR-SEINE SE RESERVE LE DROIT D'EN CAISSER LE REGLEMENT.

Date de session : 13 avril 2019

Section de l'US Ivry (sport pratiqué) :

Civilité : Mme Mlle Mr *(Rayer les mentions inutiles)*

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Ville et Département :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél domicile :

Tél Portable :

Tél Bureau :

Adresse e-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Prénom, Nom :

Adresse :

Téléphone :

Fait à

, le

Signature du candidat

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) :

Nom :
Prénom(s) :
Adresse :
Code Postal :
Ville :
Pays :
Téléphone :

En tant que représentant(e) légal(e) de :

Nom :
Prénom :

Autorise : mon fils ma fille autre :
(Cochez la mention utile)

à participer à la formation PSC1 organisée par la Croix-Rouge d'Ivry-sur-Seine.

à rentrer seul(e) à la fin de la formation.

à NE PAS rentrer seul(e) à la fin de la formation.

Fait à , le

Signature du représentant légal