



Les Marsouins du Comminges

NATATION - SAUVETAGE - TRIATHLON



Place Paul DOUMER-31800 SAINT-GAUDENS - Mail: marsouins31800@gmail.com - Tel: 05.81.57.95.76

FICHE DE RENSEIGNEMENT F.C, PSE 1

Merci d'écrire en MAJUSCULE

Date de la formation :

NOM : _____

PRENOM : _____

SEXE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

LIEU DE NAISSANCE : _____ DEPARTEMENT : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE: ____/____/____/____/____

E-MAIL: _____

N° DE LICENCE FFSS EN COURS: _____

SOMME A PAYER : _____

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) : _____

autorise mon fils, ma fille à participer au stage de formation complémentaire aux premiers secours qui se déroulera du : _____ au _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature du responsable légal :

A l'issue de la formation, votre attestation vous sera envoyée dans un délai d'un mois
Aucun duplicata ne vous sera délivré par la suite,

Date et signature du candidat