

# CONDITIONS GÉNÉRALES

Inscription en formation  
UDPS 73



## LIEU DE LA FORMATION:

Saint Alban Leysse ou Aillon le jeune

## INSCRIPTION

- Arrhes de 20%
- Pour les personnes souhaitant s'inscrire à la formation PSE 2 ou FC PSE, merci de nous fournir une copie de votre diplôme PSE1 ou PSE2 ainsi que l'attestation de votre dernière formation continue.
- Les règlements doivent être effectués à l'ordre de l'UDPS 73 par chèque (bancaire ou postal) par virement ou par carte bleue via le site internet

## DESISTEMENT/ANNULATION

L'UDPS 73 se réserve le droit d'annuler la formation si le nombre de participant s'avère insuffisant.

Toute annulation du participant après inscription devra être signalée par écrit (courrier postal ou mail) et entraînera la perception de frais d'annulation du montant des arrhes à moins d'un mois de la date de formation. (Sauf cas de force majeure)

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur,  
(rayer les mentions inutiles) autorise mon enfant :

..... à suivre les cours dispensés par les  
formateurs de l'association UDPS 73.

Les représentants de l'UDPS 73 sont autorisés à prendre, pendant le temps de la formation, toutes dispositions jugées utiles afin de préserver l'intégrité physique et morale de la personne mineure.

Fait à ....., le .....

Signature de la Personne Civilement Responsable :

# FICHE D'INSCRIPTION

Union départementale des premiers secours de Savoie

1 allée des frênes

73340 Aillon le Jeune

☎ 06 51 13 09 23

@ contact@udps73.com



## IDENTITE

Je soussigné(e) : Mme:  Mr:

Nom..... Prénom:.....

Né(e) le.....Lieux .....dépt (ex 75).....

Adresse:  .....

Code postal : .....Ville : .....

Téléphone :  .....mail :  .....

Financement de la formation : Personnel  Pole emploi  Autres

## FORMATIONS

PSC 1 (Prévention et Secours Civique de Niveau 1, durée 7h ) 60€

PSE 1 (Prévention et Secours en Equipe de Niveau 1, durée 40h) 400€

PSE 2 (Prévention et Secours en Equipe de Niveau 2, durée 40h) 400€

FC PSE (Formation Continue PSE 1 ou 2, durée 7h) 90€

Date de formation désirée : 

Souhaitez vous un hébergement? Oui  Non

J'atteste l'exactitude des renseignements donnés et confirme avoir pris connaissance des CGV concernant la ou les formation(s) choisies. Je m'engage à ne rien dissimuler sur mon état de santé.

Fait à ....., le : .....

Signature du candidat :