

FORMULAIRE Inscription au “Gestes Qui Sauvent”

A retourner par mail scanné ou en photo à :
formation-vda.sevres@croix-rouge.fr

Identification : Mademoiselle Madame Monsieur

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Département / pays naissance : _____

Code postal lieu d'habitation : _____

Courriel : _____

N° de téléphone : _____

Date et horaire de la formation : _____ / 03 / 2019 à _____ h _____

Sèvres Salle Loubat Sèvres Salle Mendy Ville d'Avray Foyer des associations

Pour les mineurs, signature de Parents / Tuteurs autorisant la participation à l'initiation Gestes Qui Sauvent.

Signature participant / Parent / Tuteur : _____

Fait à _____ le _____

L'initiation “Gestes Qui Sauvent” n'est pas équivalent à la formation PSC1

Les données figurant sur ce document font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés, vous avez un droit d'accès, de modification ou de suppression des données personnelles vous concernant. Pour exercer ce droit, écrire à:

Croix-Rouge française - Unité locale de Sèvres-Ville d'Avray
99 Grande Rue - 92310 SEVRES - Tél : 06 35 46 21 68
formation-vda.sevres@croix-rouge.fr

**PRÉPAREZ-VOUS
À ÊTRE PRÊTS**

croixrouge française