

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

STAGIAIRE

Nom : **Prénom :**
Nom de Jeune fille :
Date de naissance : **Lieu de Naissance :**
Département de naissance :
Adresse :
Code postal : **Ville :**
Téléphone fixe : **Portable :**
Courriel :
Profession :

Formations souhaitées :

- Formateur (Initial ou révision) (1)
- PSC1 (Initial ou révision) (1)
- PSE1 (Initial ou révision) (1)
- PSE2 (Initial ou révision) (1)
- BSB (Initial ou révision) (1)
- BNSSA (Initial ou révision) (1)

CADRE RESERVE AU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE

Equipe Pédagogique :

Date session : du **au** **Lieu formation :**
N° de licence : **N° attestation :**

Joindre : Une photo d'identité
Une copie d'une pièce d'identité
Une copie des attestations de formations déjà suivies

(1) : rayer la mention inutile