

## Bulletin d'inscription PSC1

### FORMATION RÉSERVÉE AUX LICENCIÉS, BÉNÉVOLES ET ENCADRANTS DES CLUBS SPORTIFS ADHÉRENTS À L'OMS

Nom du Club :  Contact club :



### Informations concernant le participant

Nom et prénom :

Adresse :



Date et lieu de naissance : <sup>1</sup>

Bénévole  Salarié(e) de l'association  Service Civique  Autre

Depuis :  ans Mission :

Je soussigné(e) :

m'engage par la présente à suivre la formation **PSC1** qui se déroulera les :

**Lundi 3 et mardi 4 juin 2024 de 18h à 21h30**

**Lieu :** FFSS59 218 bis rue Jules Guesde, Chemin de la Plume d'Ange 59650 V d'Ascq

**J'ai bien pris note qu'en cas de non-respect de mon engagement, l'intégralité des frais de la formation, soit 60 € sera demandée à mon club au lieu de 25€.**

Les informations collectées sont réservées à l'usage de l'OMS pour le traitement des demandes et de statistiques et n'ont pas vocation à être transmises à des tiers ou à en faire un usage commercial. Vous pouvez à tout moment demander la suppression de ces informations en contactant l'OMS au 03/20/98/69/66 ou à [secretariat@omsvdascq.fr](mailto:secretariat@omsvdascq.fr)

Fait à Villeneuve d'Ascq, le

Signature du demandeur

Cachet et signature du club

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Pour le participant mineur joindre impérativement une autorisation parentale signée par le responsable légal