

CP/CV/CJ 25.060

**Mesdames, Messieurs les responsables**

**D’associations sportives**

Villeneuve d’Ascq, le 09 septembre 2025

Objet : **Formation PSC 13 et 14 octobre 2025**

Madame, Monsieur,

Le Centre de Ressources de l’OMS vous propose une session de formation PSC. Grace au soutien de la ville et de l’ANS, la prise en charge de l’OMS est de 50 % du prix de la formation votre participation financière n’est que de **30 €** par personne. Une facture vous sera envoyée à l’issue de la formation.

Celle-ci est dispensée sur **2** soirées, le **lundi 13** et **le mardi 14 octobre 2025** de **18h00 à 21h30** dans les locaux du Centre Opérationnel de formation et de Secours du Nord à Villeneuve d’Ascq. Nombre de places disponibles : **10**

**Cette session est ouverte en priorité à toute personne licenciée au club, âgée d’au minimum 15 ans inscrite à une formation en vue de l’obtention d’un diplôme.**

Toute annulation moins de 72 heures avant le début de la formation ou absence à celle-ci donnera lieu à une facturation de l’intégralité du prix de la formation soit **60 €**.

Le bulletin d’inscription, ainsi que la copie de la carte d’identité et du dossier FFSS59 doit nous parvenir au plus tard pour le **mercredi 8 octobre à 12h** par courrier ou par mail à : [secretariat@omsvdascq.fr](mailto:secretariat@omsvdascq.fr.%20)

Espérant répondre à votre attente,

Recevez, Madame, Monsieur, nos salutations sportives.

Une image contenant croquis, dessin, Dessin d’enfant, Dessin au trait

Description générée automatiquement

Claude PITKOWSKI

Président de l’OMS

# Logo_OMS_2013

# Bulletin d’inscription PSC

**FORMATION RÉSERVÉE AUX LICENCIÉ(E)S, BÉNÉVOLES ET ENCADRANT(E)S**

**DES CLUBS SPORTIFS ADHÉRENTS À L’OMS**

Nom du Club : Contact club :



Nom et prénom du participant :

Adresse :



Date et lieu de naissance : [[1]](#footnote-1)

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

Depuis : ans Mission :

Je soussigné(e) : m’engage par la présente à suivre la formation **PSC** qui se déroulera les :

**Lundi 13 et mardi 14 octobre 2025 de 18h00 à 21h30**

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

**Je joins à ce document :**

**Copie de ma carte d’identité**  **Bulletin FFSS59**

**J’ai bien pris note qu’en cas de non-respect de mon engagement, l’intégralité du coût de la formation, soit 60 € sera demandée à mon club au lieu de 30 €.**

*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*

Fait à Villeneuve d’Ascq, le

Signature du demandeur Cachet et signature du club

1. **Pour le participant mineur joindre impérativement une autorisation parentale signée par le responsable légal** [↑](#footnote-ref-1)