



**Formation
Prévention
Secours**

Formulaire inscription Initiation Premiers Secours Enfants et Nourrissons (IPSEN)

Afin de procéder à la réservation effective de votre place, veuillez compléter ce formulaire avant de nous le retourner par voie postale, accompagné d'un chèque de 35 euros à l'ordre de la SC FPS, à l'adresse ci-dessous :

**SC Formation Prévention Secours
Inscription formation IPSEN
17 rue Jule Delsart
59300 VALENCIENNES**

Renseignements participant			
Nom de naissance		Nom d'épouse	
Prénoms		Sexe	Homme Femme
Date de naissance		Ville de naissance	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone		Adresse mail	
Date de formation choisie	<i>(voir sur notre site internet)</i>		

Renseignements entreprise <i>(si prise en charge financière par l'employeur)</i>			
Raison sociale		SIRET	
Type d'activité		Nombre de salariés	
Nom du contact		Fonction	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone		Adresse mail	

Renseignements Organisme Financier <i>(si prise en charge financière par un organisme autre que l'employeur)</i>			
Raison sociale		SIRET	
Nom du contact		Fonction	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone		Adresse mail	

En validant cette inscription, chaque partie déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de SC formation Prévention Secours, disponibles sur le site internet www.scfps.fr

Le : _____ à : _____

Signature participant :

Cachet + signature employeur :

Cachet + signature financeur :