



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU FORMATION EN SECOURISME DISPENSEE PAR LE BOSS



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS : Merci d'écrire lisiblement.

NOM : **Prénom :**

Sexe:

Date de naissance : Lieu de naissance N° du département :

Adresse postale :

Code postal : Commune :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Email :

Confirmation Email : (Réécrire l'adresse) :

En cas d'adhérent mineur :

Nom d'un responsable légal : Prénom :

Email : Téléphone portable :

TARIFS : (Mettre une croix dans la case correspondante)

Formation initiale secourisme :

PSC1 : 65 € PSE 1 : 245 € PSE 2 : 225 € BNSSA : 300 €
 SSAL : 200 € SSAEI : 130 € SB : 180 €

Formation continue secourisme :

PSC1 : 30 € PSE 1 : 60 € PSE 2 : 60 €
 BNSSA : 80 € SSAL : 70 € SSAEI : 70 €
 Pack : BNSSA + PSE 1 + PSE 2 : 630 €
 Pack : PSE 1 + BNSSA : 475 €
 Pack : PSE 1 + PSE 2 : 435 €

PAIEMENT DE LA FORMATION:

Je souhaite payer par chèque en:
 1 fois 2 fois 3 fois 4 fois

OU

Je souhaite faire un virement bancaire en :
 1 fois 2 fois 3 fois 4 fois
RIB ci-dessous

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque Guichet N° compte Clé Devise
10278 02283 00020019501 78 EUR

Domiciliation
CCM BISCARROSSE

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8022 8300 0200 1950 178

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

LES AUTORISATIONS :

1) POUR LES MINEURS UNIQUEMENT :

A) AUTORISATION DE TRANSPORT :

- J'autorise le BOSS à transporter mon enfant dans un véhicule mis à disposition par le club, ou un membre du club.

Oui Non

B) AUTORISATION POUR INTERVENTION CHIURGICIALE :

- J'autorise le BOSS, en cas d'accident, à prendre les mesures nécessaires concernant une éventuel intervention chirurgicale de mon fils/ma fille par les responsables des entrainements ou les accompagnants.

Oui Non

2) POUR TOUS LES STAGIAIRES :

C) AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE :

- J'autorise le BOSS à utiliser mon image ou celle de mon enfant sur tous les supports de communication que le club utilise habituellement : flyers, site internet, Facebook, compte rendu....de manière gracieuse afin de faire la promotion de son activité.

Oui Non

D) ENGAGEMENT :

- Je m'engage à respecter **les horaires, le contenu de la formation, le matériel, les locaux, les autres stagiaires** ainsi que le **formateur responsable** du stage qui sera le seul juge en mesure de valider les compétences acquises en matière de secourisme. **En aucun cas, sa décision sanctionnant la formation ne pourra être remise en cause.**

- Je m'engage à régler **impérativement le montant total de la formation choisie** ou **avoir réglé le premier versement en cas d'échelonnement du montant, avant le premier jour de formation.** Dans le cas contraire, **je peux être amené à être exclu** du stage par le responsable de formation.

Fait à le

Signature du stagiaire ou représentant légal

Montant total de votre adhésion :

Remise éventuelle :

TOTAL A REGLER

--

