

# FICHE INSCRIPTION FORMATION

## INFORMATIONS PRATIQUES

Règles sanitaires et respect des gestes barrières (masques, gants, blouses, gels désinfectants)



### **Demande de renseignements ou inscriptions :**

Merci de remplir les informations ci-dessous et les transmettre à l'adresse suivante :

[mdsecours@gmail.com](mailto:mdsecours@gmail.com)

**Nom :**

**Prénom :**

**Email :**

**Téléphone :**

**Situation professionnelle :**

**Formation souhaitée :**

- Sauveteur Secouriste du Travail, formation initiale (14h00 sur 2 jours)
- Sauveteur Secouriste du Travail, MAC (7h00)
- Gestes et postures, initiation (4h00)
- Action pour la vie, les gestes qui sauvent (4h00)

**Date(s) de session souhaitée :**

**Êtes-vous en situation de handicap ?**

**Commentaires :**

**Date et Signature :**

Le devis et le programme vous seront envoyés dès réception du présent formulaire. Votre inscription définitive ne pourra intervenir qu'à réception du paiement correspondant ou en cas de demande de financement, avec l'accord de prise en charge correspondant.



Date MAJ : 01/02/2024