



GOURNAY
SUR MARNE

FORMATION PSC1

PRÉVENTION ET SECOURS CIVIQUES DE NIVEAU 1
POUR LES JEUNES DE 15 À 25 ANS

INSCRIPTION

(avant le vendredi 10 octobre 2025)

ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : F H

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Téléphone portable :

Courriel du candidat : @

Courriel d'un responsable légal : @

Merci de joindre une photocopie (recto/verso) de la pièce d'identité du candidat.

À :, le / /

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDATS MINEURS

Je soussigné, (NOM / Prénom),

autorise mon fils / ma fille (NOM / Prénom),

à s'inscrire à la formation PSC1 organisée par la Mairie de Gournay-sur-Marne en

partenariat avec la Croix Blanche le **jeudi 23 octobre 2025**.

Numéro de téléphone d'un parent / d'une personne à contacter :

À :, le / /

Signature :

Cadre réservé à l'administration :

Inscription reçue par le secrétariat du Maire le / /