GOURNAY
SUR MARNE

FORMATION PSC1

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

INSCRIPTION

(avant le vendredi 11 décembre 2026)

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 **mardi 22 décembre 2026**.

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

À : . . . . . , le . . . . . / . . . . / . . . . . .

Signature :

Cadre réservé à l'administration :

Inscription reçue par le pôle Services à la Population le . . . . . / . . . . / . . . . . .