



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

Saison 2021/2022



**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 + PES1 + PSE 2 : 630 €  
 Pack : PSE 1 + BNSSA : 475 €  
 Pack : PSE1 + 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.**

Fait à ..... le .....

Signature du stagiaire ou représentant légal

### Montant total de votre adhésion :

Remise éventuelle :

**TOTAL A REGLER**

--

