**UGSEL TERRITOIRE NORMANDIE**

535 BOULEVARD DE LA PAIX

14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

# La Fédération Sportive Éducative de l’Enseignement catholique

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION UGSEL 2017**

**FORMATION INITIALE DE FORMATEUR EN PREVENTION ET SECOURS CIVIQUES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date**  | Du 29 mars au 7 avril 2017 | **Lieu**  | Ecole St Joseph, 30 rue des rosiers 14000 Caen  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Conditions d’inscription***  | ***Rappel des procédures d'inscription***  |
| **1-Être titulaire** du diplôme **PSC1** depuis moins de 3 ans à la date d’ouverture de la session.**2- S’engager,** en accord avec le Chef d’établissement, à effectuer un minimum de 3 sessions PSC 1 par an auprès des élèves de l’établissement. **3- L’établissement s’engage** à verser la somme de 15 € par élève formé au Territoire UGSEL Normandie  | 1 – Envoyer à M. DIDIER PARIS Délégué Territorial NORMANDIE par mail (d-paris@ugsel.org) **Avant le 27 janvier 2017.**  La présente fiche d’inscription UGSEL  La copie du diplôme PSC1  La copie recto-verso d’une pièce d’identité  |
| 2 - Inscription auprès de FORMELIE ou OPCALIA. Cette inscription sera à faire après le retour de validation de la candidature. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***LE DEMANDEUR***  |
| **NOM ET PRENOM**  |   |
| **ADRESSE**  |   |
| **CP ET VILLE**  |   |
| **MAIL (obligatoire)**  |   |
| **TEL. PORTABLE**  |   |
| **Discipline enseignée ou fonction dans l’établissement**  |   |

|  |
| --- |
| ***ETABLISSEMENT DU DEMANDEUR***  |
| **ETABLISSEMENT**  |   |
| **ADRESSE**  |   |
| **CP ET VILLE**  |   |
| **MAIL (obligatoire)**  |   |
| **TELEPHONE**  |   |

 Le demandeur de formation Visa et accord du Chef d’Etablissement

Date et signature : Date et Signature :

**UGSEL Territoire Normandie - Fédération Sportive Éducative de l’Enseignement catholique**

**535 boulevard de la paix 14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR Contact : d-paris@ugsel.org**