



Premiers Secours Citoyen (PSC)

Date limite de dépôt de candidature : une semaine avant la date de formation choisie

ATTENTION : candidatures traitées par ordre d'arrivée (dossier d'inscription et règlement), selon les places disponibles.

NOM de naissance : **Prénoms :**
(Souligner le prénom usuel)

NOM d'usage (si différent) :

Date de naissance : Lieu et département de naissance :

Nationalité : Sexe :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / / E-mail :@.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous réaliser cette formation PSC ?

Avez-vous déjà suivi une formation Premiers Secours ? Oui Non

Si oui, quelle formation ? : En quelle année ? :

Je déclare faire acte de candidature à l'entrée en formation **Premiers Secours Citoyen (PSC)** organisée par l'Institut Breton du Sport et de l'Animation pour la date du (**cocher la date choisie**) :

Lundi 16 mars 2026

Lundi 13 avril 2026

Lundi 18 mai 2026

Je CERTIFIE SUR L'HONNEUR, l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier.

FAIT à Le

Signature du/de la candidat.e :

PIECES COMPLEMENTAIRES A JOINDRE AU DOSSIER

En envoi par mail :

- Le présent dossier de candidature daté et signé
- 1 copie recto/verso de la **carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité** (permis de conduire non valable)
- Pour les candidat.e.s mineur.e.s :
 - L'autorisation parentale du présent dossier dûment complétée et signée
 - 1 photocopie recto/verso de la **carte nationale d'identité** en cours de validité ou du **passeport** en cours de validité **du/de la représentant.e légal.e signataire** (le permis de conduire n'est pas valable)

En envoi par courrier :

- Un **chèque de 70 € de participation aux frais de formation**, libellé à « IBSA Formation » (somme acquise à IBSA Formation dès réception du dossier, aucun remboursement possible sauf en cas d'indisponibilité de places ou désistement pour motif médical sur présentation d'un justificatif légal).

A réception de votre dossier complet (mail ou courrier + règlement), vous recevrez un mail de confirmation de la bonne prise en compte de votre inscription, sous réserve de places disponibles.

Cadre réservé à IBSA Formation

Dossier reçu le :

Complet Incomplet :

AUTORISATION PARENTALE POUR L'INSCRIPTION DES CANDIDAT.E.S MINEUR.E.S

IDENTITÉ :

Je soussigné.e (NOM, Prénom)

Père, mère, tuteur.trice légal.e (*) de (NOM, Prénom de l'enfant) :

Demeurant à :

Téléphone : Portable :

E-mail : @

(*) rayer la mention inutile

DÉCLARE

AUTORISER mon enfant à s'inscrire à la formation « Premiers Secours Citoyen » proposée par l'Institut Breton du Sport et de l'Animation qui se déroulera le (cocher la date choisie) :

Lundi 16 mars 2026

Lundi 13 avril 2026

Lundi 18 mai 2026

En l'autorisant, je permets à mon enfant d'utiliser les outils informatiques gratuits mis à disposition par IBSA Formation et je m'engage à veiller à ce qu'il.elle respecte la charte du bon usage des ressources informatiques. Je permets également à mon enfant d'effectuer tous les déplacements nécessaires dans le cadre de sa formation.

J'autorise la.le responsable habilité.e à prendre toutes les mesures nécessaires et urgentes en cas d'accident ou de toute autre situation de même nature dont serait victime mon enfant pendant les activités du centre, notamment son transfert dans un établissement hospitalier pour tous les actes médicaux appropriés.

FAIT à Le

Signature :

NB : Joindre obligatoirement une copie de la carte d'identité du.de la représentant.e légal.e signataire