



**Vous souhaitez vous former aux  
gestes de premiers secours?  
(PSC1)**

**En partenariat avec les communes de  
son territoire et l'union  
départementale des Sapeurs  
Pompiers  
de Loire Atlantique**

**SoinSanté organise une session de  
formation PSC1 ouverte à toute  
personne de plus de 16 ans  
le samedi 15 mars 2025  
de 8h30 à 17h  
à Chauvé**

***Fiche inscription au dos***

**02 40 21 70 88**

**[www.soinsante.fr](http://www.soinsante.fr)**

# Fiche d'inscription

Nom.....Prénom.....  
Adresse.....;  
Code Postal.....Ville.....  
Téléphone.....  
adresse mail.....  
Date de naissance.....lieu .....

Date:.....Signature du participant:

## **Autorisation du tuteur légal pour les mineurs**

Je soussigné(e).....représentant légal de.....  
autoise ce(tte) denier(e) à participer à la session de PSC1 organisée par  
SoinSanté qui se déroulera à.....;...le.....

Fait à.....le.....Signature:

A retourner à  
SoinSanté

12 rue de Blandeau  
44320 Saint Père en Retz  
02 40 21 70 88

mail: [contact@soinsante.fr](mailto:contact@soinsante.fr)

accompagné de votre chèque de règlement de 65€ à l'ordre  
de l'UDSP44 section secourisme

## **Prévoir Pique Nique du midi**

l'UDSP44 décline toute responsabilité en cas de dommages survenus aux stagiaires durant le temps de la formation

Clause d'annulation: en dessous de 7 inscrits, les organisateurs se réservent le droit d'annuler la formation. Une proposition d'une nouvelle date ou un remboursement seront effectués.