

DOSSIER D'INSCRIPTION

- Formation CONTINUE - P.S.E 1 2018/2019
- Formation CONTINUE - P.S.E 2 2018/2019

Comment dois-je procéder pour remplir mon dossier ? Que se passe-t-il ensuite ?

- Je lis jusqu'au bout cette première page ;
- Je n'imprime pas cette page : 1 ;
- Je renseigne et complète le dossier « inscription » et ses annexes ;
- Je vérifie que j'ai bien coché toutes les cases de la « feuille d'inscription. (Page 2) ;
- J'envoie le dossier **Complet** et ses pièces jointes en courrier simple à l'adresse indiquée ci-dessous ;
- Je reçois un accusé réception de mon envoi ; (par mail ou SMS)
- Mon dossier est enregistré (*La session est fixée règlementairement à 8 participants par formateur et la validation des inscriptions s'effectue dans l'ordre d'arrivée des dossiers **complets***)
- Je reçois une convocation 1 semaine avant la session de formation ;
- Je participe à la formation et à l'évaluation ;
- Je procède à la récupération de mon attestation de participation à la formation continue.
- **Pièces à joindre obligatoirement à votre dossier d'inscription**

- Une photocopie du **certificat de compétences « premiers secours en équipe de niveau x » ou son équivalent**, assortie d'une copie de **la dernière attestation de formation continue annuelle** ;
- Le chèque de règlement des frais pédagogiques **ou de caution** pour les dossiers « avec prise en charge financière.
- La fiche de prise en charge financière signée le cas échéant (à télécharger sur le site www.udps83.com)
- La convention de formation professionnelle signée en 2 exemplaires le cas échéant

Règlement des frais pédagogiques

- Pour un financement personnel: établir un chèque de 60€ à l'ordre de « **UDPS 83** ».
- Pour une prise en charge par l'employeur : faire renseigner un bon de prise en charge financière par l'employeur et établir un chèque de caution de 90€ à l'ordre de « **UDPS 83** »
- Pour une prise en charge par un financeur **par subrogation** : prendre contact avec UDPS83

Adresse et coordonnées de l'organisme de formation

UDPS 83 – 1221 route de Fabrégas – 17 lot Marius Arnaud – 83500 LA SEYNE SUR MER
formation@udps83.com Contacts : Jeff.BANDINI – 06.10.94.55.91

Pièces à présenter le 1er jour de la formation :

- une **pièce d'identité en cours de validité**
- Votre convocation

RAPPEL : Les titulaires d'un des titres suivants obtenus avant 2002 doivent justifier de leur équivalence PSE1 ou PSE2 par la présentation d'une attestation de formation à l'utilisation d'un défibrillateur semi-automatique (AFUDSA)

Titres concernés et équivalences :

BNS + RANIMATION = PSE2

- CFAPSE = PSE2

- AFCPSAM = PSE1



Contact : didier REYMONET / Jeff BANDINI
Tél : 06.64.90.07.82 / 06 10 94 55 91

Cadre réservé : Dossier déposé le

Courriel : formation@udps83.com

DOSSIER D'INSCRIPTION

- FORMATION CONTINUE PSE1**
- OU**
- FORMATION CONTINUE PSE2**

(Photo identité à agraffer)

Identification du candidat (rubrique à remplir en lettres capitales)

Nom d'usage Prénom :

Nom de naissance :

Date et lieu de naissance : le.....à :Nationalité :

Adresse :

CP :Ville :

☎ : [] [] [] [] [] Portable : [] [] [] [] []

E-mail :

Pièce(s) à joindre obligatoirement à ce dossier d'inscription

1 chèque pour les frais pédagogiques d'un montant de 60 € à l'ordre de « UDPS 83 »

ou

1 chèque **de caution** pour les frais pédagogiques d'un montant de 90 € à l'ordre de « UDPS 83 » accompagné de l'attestation de prise en charge par l'organisme financeur signée.

**Cocher la case correspondante

<input type="checkbox"/> Les frais sont à ma charge : le tarif est de 60 €	Effectuer le règlement
<input type="checkbox"/> La formation est prise en charge par un organisme financeur: le tarif est de 90 €	Télécharger une fiche de prise en charge sur notre site : http://www.udps83.com

Je souhaite suivre le stage de formation continue PSE1 : Journée du (1)_____

OU

Je souhaite suivre le stage de formation continue PSE2 : journée du (1)_____

(1) (indiquez la date choisie sur notre calendrier 2018/2019)

(Clôture une semaine avant début de session)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier

A.....Le :...../...../ 201__

Signature du candidat :