



FICHE D'INSCRIPTION IPS

À retourner impérativement à l'U.S. Ivry 69 avenue Danielle Casanova Ivry Sur Seine 94200

EN CAS D'ABSENCE LE JOUR DE LA FORMATION, NON PREVUE A L'AVANCE,
LA CROIX-ROUGE SE RESERVE LE DROIT D'ENCAISSER LE REGLEMENT.

Date de session: ...**25 mars 2023**... **Section à l'US Ivry** (sport):.....

Horaire souhaité (entourez votre choix) ou surlignez :

13h45/15h30 ou **15h45/17h30**

Civilité : Mme Mlle Mr (*Rayer les mentions inutiles ou cocher la case souhaitée*)

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance : Âge:

Ville et Département de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél domicile :

Tél Portable :

Adresse e-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Prénom, Nom :

Adresse :

Téléphone :

Fait à, le

Signature du candidat

**AUTORISATION PARENTALE
OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e) (le parent) :

Nom

Prénom(s) :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

En tant que représentant(e) légal(e) de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Autorise : mon fils ma fille autre :.....
(rayer la mention inutile ou cocher la case souhaitée)

- à participer à la formation IPS organisée par la Croix-Rouge d'Ivry-sur Seine.
- et
- à rentrer seul(e) à la fin de la formation
- à NE PAS rentrer seul(e) à la fin de la formation

Fait à, le

Signature du représentant légal