

---

## FICHE D'INSCRIPTION IPS

**À retourner impérativement à l'U.S. Ivry 69 avenue Danielle Casanova Ivry Sur Seine 94200  
ou à [formation@usivry.org](mailto:formation@usivry.org)**

---

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: **18 novembre 2023**      Section à l'US Ivry (sport):.....

Votre horaire souhaité entre les 2 créneaux horaires proposés (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
- 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