
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**

Date de session: **8 juin 2024** Section à l'US Ivry (sport):.

Votre horaire souhaité entre les 2 créneaux horaires suivants 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