



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Formation geste de premier secours : PSC 1**  
**Pour sourd et malentendant**  
**En Langue des Signes,**  
**Par un formateur Sourd sans interprète**

---

Date de la formation : cochez la date de votre choix

- 24/01/2020 à l'hôpital Purpan (bâtiment URM 4<sup>ème</sup> étage)  
 25/01/2020 à l'hôpital Purpan (bâtiment URM 4<sup>ème</sup> étage)

Madame\*, Monsieur\*, l'enfant\*  
(Rayer les mentions inutiles)

**Nom :**

**Nom de jeune fille :**

**Prénom :**

**Date de naissance :** ..... / ..... / ..... **Lieu de naissance :**

**Portable :**

**Adresse mail :**

**Adresse postale :**

**Code postal :**

**Ville :**

- Je reconnais comme exacts les renseignements ci-dessus.  
 **Je joins à cette fiche d'inscription un chèque de 80 € à l'ordre de ComForm pour valider mon inscription.** Le chèque sera encaissé à la fin de la formation si vous ne pouvez assister à celle-ci. Une autre date vous sera proposée et le chèque sera encaissé ; la place étant bloquée pour vous.  
 Une enveloppe A4 timbrée à l'adresse du candidat pour l'envoi du diplôme

Date : ..... / ..... / 20.....

Signature :

Pour les personnes mineures, autorisation d'un parent ou du tuteur légal

Nom, prénom et qualité :

Date : ..... / ..... / 20.....

Signature d'un parent ou du tuteur légal :

**Renvoyer à :** [contact@scic-comform.eu](mailto:contact@scic-comform.eu)

Et par courrier :

ComForm 46, route Ecospace 67120 MOLSHEIM