

FORMATION AUX PREMIERS SECOURS (PSC1)

- Statut *** : Joueur
 Entraîneur
 Directeur de sécurité

* Cochez la case correspondante

Nom du Club :
Nom :
Prénom :
Téléphone :
Mail :
Adresse :
CP :

Oui, je souhaite recevoir des informations complémentaires

Oui, je souhaite participer à la formation PSC 1.

Merci de retourner ce bulletin rempli par courrier, par fax ou par mail à
Europ Sports Reconversion :

ESR (Europ Sports Reconversion)

Manfa CAMARA

5 rue des Colonnes

75002 PARIS

Tél : 01 40 39 91 07

Fax : 01 40 13 02 31

Mail : mcamara.esr@unfp.org