



N°CFD :  
Association : CVNSSLF 93  
Département : 93



Formation :

Date de la formation :

## Fiche de renseignements

Documents à renvoyer au format PDF, à [formation.cvnssl93@gmail.com](mailto:formation.cvnssl93@gmail.com) au moins 72h avant la formation ou examen,  
Sans ce document vous ne serez pas accepté en formation ou autorisé à passer l'examen.

☐ Madame ☐ Monsieur Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Nom marital : .....

Né(é) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à (Ville + département) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Mail : .....

Informations complémentaires que vous souhaiteriez nous communiquer (problèmes de santé, traitements, allergies...) :

### Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom – Prénom : ..... Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

### Pièces obligatoires à joindre au dossier :

- Copie de la carte nationale d'identité en cours de validité (recto - verso sans flash)
- Copie du certificat PSE1 ou diplôme équivalent, PSE2 + dernière attestation de formation continue
- Copie du diplôme BNSSA + dernière attestation recyclage
- Fiche d'inscription examen BNSSA + certificat type

*Pour les formations PSC1, PSE1 seule la pièce d'identité est exigée.*

Mode de paiement	
<input type="checkbox"/> Espèce	<input type="checkbox"/> Virement
Prendre rdv avec Mr Grassi 06 50 32 52 07	IBAN : FR76 1027 8060 0500 0210 7780 130 BIC : CMCIFR2A

**Club Villepintois Natation Sauveteur Secourisme Loisirs Formation**

Siège Social : Service des Sports de Villepinte Rue Pierre Audat 93420 Villepinte  
N°SIRET : 81847194800013