



## Dossier de Candidature

**Formation** pour les formateurs SST souhaitant enseigner le PSC1  
AU SEIN DE LA FNEDS

**Date :**

Le dimanche 25 Mars 2018

**Horaires :**

De 8h00 à 12h00 et de 13h15 à 17h45

Merci de noter que ces horaires ne peuvent pas être modifiés et que la présence du participant est impérative durant ces créneaux horaires.

Prévoyez donc une arrivée la veille et un départ tardif le 25.

**Lieu :**

HOTEL IBIS STYLE

77 Rue de Bercy, 75012 Paris

Téléphone : 01 53 46 50 50

Pièces à joindre impérativement au dossier de candidature :

- La fiche de candidature (ci jointe)
  - Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
  - Photocopie de votre carte SST avec photo, signée et tamponnée par l'organisme formateur
  - Photocopie de votre attestation de Prévention
  - Photocopie de votre fiche d'adhésion 2018 FNEDS
  - Le règlement de : **50 euros** par chèque à l'ordre de la FNEDS comprenant les frais pédagogique+ documentation distribuée pendant la formation + repas du 25 midi (restaurant choisi par la FNEDS) **Attention les frais d'hébergement, transports ,autres repas etc...sont à votre charge.**
- Toute inscription annulée après le 01 février ne sera pas remboursée

**DOSSIER à envoyer uniquement par courrier postal**

**(Pas de mail, pas de téléphone)**

**Au plus tard le 1<sup>ER</sup> FEVRIER 2018 à**

**FNEDS**

**80, rue SEMIRAMIS**

**34080 MONTPELLIER**

**Attention tout dossier incomplet sera retourné à l'expéditeur**



## Fiche d'Inscription

**Formation** pour les formateurs SST souhaitant enseigner le PSC1  
AU SEIN DE LA FNEDS

**Date :**

Le dimanche 25 Mars 2018 de 8h00 à 12h00 et de 13h15 à 17h45

Merci de noter que ces horaires ne peuvent pas être modifiés et que la présence du participant est impérative durant ces créneaux horaires.

Prévoyez donc une arrivée la veille et un départ tardif le 25.

**Lieu :**

HOTEL IBIS STYLE  
77 Rue de Bercy, 75012 Paris  
[Téléphone](tel:0153465050) : 01 53 46 50 50

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Commune \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'accident \_\_\_\_\_

Lien de parenté \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

**DOSSIER à envoyer uniquement par courrier postal**

**(Pas de mail, pas de téléphone)**

**Au plus tard le 1<sup>ER</sup> FEVRIER 2018 à**

**FNEDS**

**80, rue SEMIRAMIS**

**34080 MONTPELLIER**

**Attention tout dossier incomplet sera retourné à l'expéditeur**

Date et signature du candidat :