

Fiche d’inscription PSC1

A retourner par courriel ou E-mail à l’adresse de contact indiquée plus bas.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  Prénom (s) :  Date de naissance :  Lieu de naissance :  Département de naissance :  Société ou Organisme :  Fonction :  Date choisie pour le PSC1 : | |
| Adresse  :  complete  E-mail:  Mobile :   : | Lieu de la formation: 4 rue Dupré de Genest 57000 METZ Devant les ponts  Tarif: 65 € par personne, tarif dégressif à partir de 2 personnes, **PRIVILEGIER PAR VIREMENT A L’INSCRIPTION**  **FR76 1470 7000 4404 4190 3346 117**  ou par cheque |

**Contact : Sébastien ROBERT**

**Rue de Biche 57140 WOIPPY**

**Tél. :07 78 68 17 99**

**Courriel : croixblanche.metz@gmail.com**