

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  : completeE-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**