



ANNEE 2020



**INSCRIPTION FORMATION INITIALE PSC1**

**CENTRE DE FORMATION : PROTECTION CIVILE DE VENDEE – 135, rue d'Aubigny 85000 La Roche-sur-Yon – Tél : 02.51.62.94.36 -**

Courriel : [contact@protection-civile-vendee.org](mailto:contact@protection-civile-vendee.org)

**Dates des Sessions Proposées : jeudi 27 février – lundi 23 mars – lundi 27 avril -**

**Horaires : 08h30 à 12h30 & 13h30 à 16h30.**

La Protection-Civile envoie une convocation de stage à chaque participant.

Nom du Club	Nombre	Identité des Stagiaires
		<p><b>Date de la Session souhaitée :</b></p> <p>Nom : Prénoms : Nom de jeune fille : Date de naissance : Commune de naissance : N° du département : Adresse : Code postal : E-mail : Tél :</p> <hr/> <p><b>Date de la Session souhaitée :</b></p> <p>Nom : Prénoms : Nom de jeune fille : Date de naissance : Commune de naissance : N° du département : Adresse : Code postal : E-mail : Tél :</p> <hr/> <p><b>Date de la Session souhaitée :</b></p> <p>Nom : Prénoms : Nom de jeune fille : Date de naissance : Commune de naissance : N° du département : Adresse : Code postal :</p>

		<p>E-mail : Tél :</p> <hr/> <p><b>Date de la Session souhaitée :</b></p> <p>Nom : Prénoms : Nom de jeune fille : Date de naissance : Commune de naissance : N° du département : Adresse : Code postal : E-mail : Tél :</p> <hr/>
		<p><b>Date de la Session souhaitée :</b></p> <p>Nom : Prénoms : Nom de jeune fille : Date de naissance : Commune de naissance : N° du département : Adresse : Code postal : E-mail : Tél :</p> <hr/>
		<p><b>Date de la Session souhaitée :</b></p> <p>Nom : Prénoms : Nom de jeune fille : Date de naissance : Commune de naissance : N° du département : Adresse : Code postal : E-mail : Tél :</p> <hr/>