NOM : **PRENOM :** **Classe :**

FORMATION : PREVENTION SECOURS CIVIQUES NIVEAU 1 (P.S.C.1)

Une formation aux **Premiers Secours** est proposée par Mme Desprez, formatrice PSC1, sur 12 heures.

Participer à cette formation offre la **chance** à votre adolescent d'obtenir le **Certificat de Compétences de Citoyen de Sécurité Civile – Prévention et Secours Civiques de niveau 1**- , et surtout, de le **former aux gestes qui sauvent** et donc lui permettre d'être capable d'alerter, de protéger et de secourir des personnes lors d'une situation d'urgence ou d'un accident. Il pourrait ainsi être le **1er maillon d'une chaîne de secours**, action citoyenne d'assistance.
De plus, ce certificat pourra être **utile dans certaines formations** que votre adolescent pourrait suivre, et aussi, être un atout dans son futur **curriculum vitae**.

Dates et horaires : mardi 8 mars et mercredi 9 mars (de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30).

_ _ _ _ _ _

COUPON REPONSE A DONNER A MME DESPREZ au plus tard le jeudi 11 février 2016.

Je soussigné(e), _____autorise, mon fils, ma fille (rayer la

mention inutile) _____, en classe de _____, date

de naissance : _____ ,à participer à la formation P.S.C.1 qui aura lieu le mardi 8 mars (de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30) et mercredi 9 mars (mêmes horaires).

Date et signature :