Solidarité Réhabilitation Occitanie
N° Siret : 494 347 875 00036
formations-occitanie@solidarite-rehabilitation.org
contact : 06.77.53.05.28
Adresse : 59 chemin du Loup 31100 Toulouse
solidarite-rehabilitation-occitanie.org

Formateur accrédité
Premiers Secours en Santé Mentale

BULLETIN D'INSCRIPTION

Premiers Secours en Santé Mentale

à retourner à l'association à l'adresse ci-dessus ou par email

STAGIAIRE (1)

Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone : E-mail personnel :

(1). *Nom, prénom, mail personnel sont transmis à PSSM France dans le cadre de l'évaluation du stage et de la délivrance du certificat de Secouriste en Santé Mentale*

ORGANISME DEMANDANT L'INSCRIPTION (pour *facturation)*

Nom et raison sociale :
SIRET :
Adresse :
Nom du responsable et Fonction :
Téléphone : E-mail :

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je, soussigné(e) :
agissant en qualité de : m'engage par la présente à prendre en charge les frais afférents à cette inscription.

FORMATION : PSSM STANDARD / PSSM Jeunes (entourer votre choix)
Date : …… Lieu : …… Tarif : ……..

MOTIF D'INSCRIPTION

☐ professionnel ☐ associatif ☐aidant ☐Autres, précisez :

Vos besoins de formation : QU'ATTENDEZ VOUS DE CE STAGE ?

……
……
……

STAGIAIRE **SIGNATURES** **EMPLOYEUR**

L'inscription sera effective à la réception de la convention de formation signé par le stagiaire, et de son versement d'acompte de 30 % ou du devis signé par l'entreprise.

Le demandeur déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente