

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Prévention et Secours Civiques de niveau 1**  
**PSC1**

*Session du .....*

**Fiche d'inscription**

**Nom :** .....

**Nom de Jeune fille :** .....

**Prénom :** .....

**Nationalité :** .....

**Né(e) le :** ..... **à** .....

**Tél :** .....

**E-mail (majuscule) :**  
.....

**Adresse :** .....

**CP :** ..... **Ville :** .....

**Avez-vous des problèmes de santé et/ou des antécédents médicaux ?**  
.....  
.....

**Le tarif : 65 euros**

**Fait à** .....

**Le** .....

**Signature**

### Contacts pour candidat mineur

Père	Mère
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tel. Portable :	Tel. Portable
Tel. Fixe :	Tel. Fixe :
E-mail :	E-mail
Profession :	Profession :

#### **PREREQUIS :**

- Être âgé(e) de plus de 10 ans minimum ;

#### **PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT :**

##### *Les pièces administratives*

- Le « **Fiche d'inscription** » et le « **Questionnaire** » ci-joints dûment complétés, accompagnés des pièces demandées,
- L'autorisation de droit à l'image complétée et signée (*cf. page 5*),
- La Charte d'engagement du stagiaire signée (*cf. page 6*).

### Matériel obligatoire dès l'entrée en formation

- Tenue confortable
- Un stylo

**CADRE RÉSERVE A L'ADMINISTRATION DU GRAND BLEU**

*Dossier reçu ou déposé le :* .....

*Observations :* .....

Inscription au  PSC1

Autorisation du droit à l'image signée et complétée  Oui  Non

Charte d'Engagement du Stagiaire  Oui  Non

**Contact**

Pour toute question sur votre orientation, l'adéquation de la formation à votre projet professionnel ou tout besoin d'adaptation et aménagement :

Responsable administrative et insertion professionnelle et référente handicap :

[administratif@legrandbleumarseille.com](mailto:administratif@legrandbleumarseille.com) ou [handicap@legrandbleumarseille.com](mailto:handicap@legrandbleumarseille.com)

Référente du Pôle Formation : Mme Samantha MACE [samantha.mace@legrandbleumarseille.com](mailto:samantha.mace@legrandbleumarseille.com)

# QUESTIONNAIRE

A REMPLIR SOIGNEUSEMENT ET JOINDRE LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

## VOTRE SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI A L'ENTRÉE DE LA FORMATION

<p><input type="checkbox"/> <b>VOUS ETES SALARIE(E)</b></p> <p>Votre emploi : .....</p> <p>Votre employeur : .....</p> <p>Adresse : ..... ..... .....</p> <p>Type de contrat : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD</p> <p>Du..... au .....</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI</b></p> <p>Depuis le : .....</p> <p>N° allocataire : .....</p> <p>Agence Pôle Emploi : .....</p> <p>Nom du conseiller : .....</p> <p>Vous percevez : <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Aucune rémunération <input type="checkbox"/> ASS</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>PRISE EN CHARGE</b></p> <p>Quel est le montant de votre CPF ? .....</p> <p>Vous bénéficiez d'une prise en charge : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas</p> <p>Par quel organisme : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Vous avez travaillé 24 mois dans les 5 ans (quel que soit le type de contrat)</p> <p><input type="checkbox"/> Vous avez travaillé 4 mois dans les 12 derniers mois.</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>VOUS ETES INSCRIT(E) A LA MISSION LOCALE</b></p> <p>Adresse : ..... ..... .....</p> <p>Nom du conseiller : ..... .....</p> <p>N° tél : .....</p> <p>e-mail : .....</p>

*Ces informations ne nous servent pas à vous sélectionner. Répondez honnêtement.*

# ANNEXES

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) .....

*(Nom – Prénom du Candidat à la formation ou de son Responsable légal si personne mineure)*

Autorise Le Grand Bleu à utiliser mon image ou celle de mon enfant sur support papier ou internet pour la présentation ou l'illustration des activités de l'association et autorise les médias/la presse à utiliser des photos où figurerait mon image ou celle de mon enfant dans le cadre d'articles et/ou de reportage réalisés sur les activités de l'association.

Aucune indemnité financière ne pourra être réclamée en cas de diffusion d'images.

Fait à :

Le :     /     /

Signature :

## CHARTE D'ENGAGEMENT DU STAGIAIRE

**" En tant que stagiaire je m'engage à :**

- Être à l'heure
- Agir dans le respect des règles de citoyenneté
- Être respectueux des autres
- Être respectueux de l'encadrement
- Être respectueux du matériel et des locaux mis à ma disposition. "

**Signature du stagiaire :**

### **Informations importantes :**

- ❖ **Tout dossier d'inscription incomplet sera rejeté.**
- ❖ **Le Grand Bleu se réserve le droit d'annuler une session de formation en cas d'effectif insuffisant.**
- ❖ **Toute activité commencée est due, il ne sera effectué aucun remboursement.**