

Centre de Secours



Bulletin d'inscription

**A compléter par le
Participant**

Veillez remplir le document suite-ant en imprimé svp.

♂ Mlle ♀ Mme ♀ M

Nom :

Prénom :

N° registre national :

.....

(OBLIGATOIRE) : Ce numéro est indiqué au dos de votre carte d'identité - date de naissance à l'envers + 5 chiffres)

Adresse personnelle :

Rue : N° :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Email :@.....

Lieu de la formation théorique et pratique

Ces adresses vous seront communiquées ultérieurement.

Pour toutes informations complémentaires, veuillez contacter :

Centre de Secours de Jumet

Rue des Aiselies, 81

6040 Jumet

071/35.37.87

direction@csdj.be

Centre de Secours de Jumet
Rue des Aiselies, 81 6040 Jumet
071/35.37.87
info@csdj.be



Important

Attention : Les documents suivants sont obligatoires pour valider votre inscription

Joindre :

- Copie de carte d'identité. Recto verso
- Certificat de bonne vie et mœurs modèle 2 (Disponible à l'administration communale du domicile de l'élève). ATT : MODELE 2 UNIQUEMENT. (validité maximale de 3 mois)
- Copie des badges AMU pour les passerelles T.M.S uniquement.
- Preuve de paiement de la formation.
- Document établi et signé par le Médecin traitant, attestant que l'élève est apte à suivre cette formation.
- Preuve de paiement du montant de la formation soit **980 €**

A faire compléter par le service agréé si le candidat est employé et que la formation est payée par celui-ci :

Nom de la société :

Personne responsable :

Rue : N° :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Email :@.....

Etes-vous déjà ambulancier « agréé 112 » ? Oui – Non

Si oui êtes-vous en ordre de recyclage ? Oui – Non

Nom du Service 112 et Numéro de Badge :

ECRIVEZ LISIBLEMENT SVP