FICHE D'INSCRIPTION C.A.E.P. M.N.S.
DU 12/02 AU 14/02 2019

Je soussigné (e)			
NOM &PRENOM			
DATE DE NAISSANCE		**LIEU DE NAISSANCE**	
DEPARTEMENT DE NAISSANCE			
NATIONALITE			
ADRESSE			
CODE POSTAL		**VILLE**	
TELEPHONE			
E-MAIL *(OBLIGATOIRE)*			

Pièce à fournir :

- ☐ **Photocopie de la CNI**
- ☐ **Photocopie du diplôme de MNS**
- ☐ **Photocopie du PSE1 initial**
- ☐ **Photocopie de la dernière Formation Continue PSE1**
- ☐ **Certificat médical**
- ☐ **Photocopie de la dernière validation CAEP MNS**

Sélectionnez votre mode de financement en cochant les cases ci-dessous

Autofinancement		
C.A.E.P. M.N.S..	210€	☐
FC PSE1	50€	☐
Financement O.P.C.A. ou Employeur		
C.A.E.P. M.N.S..	250€	☐
C.A.E.P. M.N.S.+ F.C. P.S.E.1	340€	☐

Cadre Réservé à MONTPELLIER SAUVETAGE

Dossier reçu, déposé, traité le :.....

Pièces en attente :.....

:.....

Signature :

Fait à le / /