

Cabinet du Préfet  
Direction de la prévention et de la sécurité civile  
Service Interministériel de Défense  
et de Protection Civile

**FICHE CANDIDAT -PIC-PAE FPS-  
FORMATEUR EN PREMIERS SECOURS**

**Association ou organisme formateur : FFSS27**

M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐ (1)

**NOM** (indiquer s'il y a lieu le nom d'épouse) : .....

**Prénom** : .....

**Date et lieu de naissance** :     /     /     **à** : ..... **n°Dépt** : .....

**Adresse** : .....

**Code Postal** : ..... **Commune** : .....

**Téléphone** : .....

**E.mail** : .....

**Profession** : ..... **Employeur** : .....

**Tél** : .....

**Références des diplômes secouristes**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Certifié exact le** : .....

**Signature**

**Composition du dossier à remettre à votre centre de formation**

- ☐ la présente demande d'inscription
- ☐ photocopie de votre diplôme de secouriste (PSE2 + dernière formation continue)
- ☐ photocopie d'une Carte d'identité en cours de validité

**(1) Cocher la case correspondante**