



# S.C.B Sauvetage



www.ffss.fr

## Formation Continue Premiers Secours en Equipe de niveau 1 FC PSE1

Madame, Monsieur,

Vous allez vous inscrire à une session de formation continue PSE 1.

Cette formation est dispensée par un formateur, titulaire au minimum du diplôme de formateur PS

Le face à face pédagogique est de 6h minimum obligatoirement.

Cette formation est accessible aux personnes en situation de handicap

Elle se déroulera :

**Le samedi 11 avril 2026 de 09h00 à 12h00 et de 13h00 à 16h00**

**à la Maison des Associations – 8 rue Jacques Philippe BREANT – 27300 Bernay.**

**Accès parking par la rue Kléber Mercier.**

Afin de confirmer votre inscription, merci de nous retourner :

- Le coupon réponse ci-dessous **lisiblement et entièrement complété**  
Adresse : **SCB Sauvetage aquatique, Centre Nautique A. PERRÉE, 9 rue du stade, 27300 Bernay**
- Le règlement de 65 € à l'ordre du « SCB Sauvetage aquatique ». (49 € si licence FFSS25/26 en cours)
- La copie de votre diplôme original
- Votre dernière attestation de formation continue (Le cas échéant)

Le repas du midi est à votre charge. Possibilité d'amener votre pique-nique et de déjeuner sur place  
Pas d'hébergement.

Règlement encaissé en fin de formation

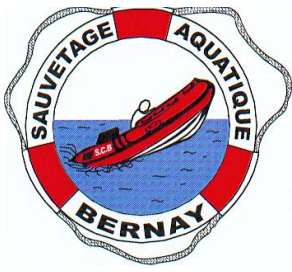
Pour tout renseignement supplémentaire :

SCB Sauvetage aquatique, 9 rue du stade, Centre nautique André Perrée, 27300 Bernay

[sauvetage.bernay@gmail.com](mailto:sauvetage.bernay@gmail.com)

ou par téléphone : Référent pédagogique et administratif : Vanessa 06.50.31.82.66

scb-sauvetage.fr / Formation secourisme/ Secours en équipe



# S.C.B Sauvetage



[www.ffss.fr](http://www.ffss.fr)

## ACCUSE DE RECEPTION

Je soussigné (Nom, Prénom):.....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Département de naissance : .....

Adresse complète : .....

Code postal et ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Participera à la session formation continue PSE1 du samedi 11 avril 2026.

Je suis porteur d'un handicap (Rayer la mention inutile) : OUI NON

J'ai besoin d'une compensation : OUI NON

Le cas échéant, nous définirons ensemble les aménagements nécessaires

Date et signature (D'un responsable légal si mineur):