

# S.C.B Sauvetage



www.ffss.fr

## Formation Initiale Premiers Secours en Equipe de niveau 1 / FI PSE1

Durée de formation : 6h en FOAD et 28h en présentiel

Cette formation est accessible à partir de 16 ans

La phase en présentiel se déroulera :

**Du samedi 19 au mardi 22 décembre 2026 de 09h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h30**

**Maison des associations, rue Jacques Philippe Bréant, 27300 Bernay**

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. PERREE, 9 rue du stade, 27300 Bernay**
- Le règlement de 320 € à l'ordre du « SCB Sauvetage aquatique ».
- Dès que possible, l'attestation de suivi et de réussite en FOAD. Le lien d'inscription à la formation FOAD vous est envoyé dès réception de ce dossier.

A noter:

**L'évaluation finale est certificative.**

**Pour suivre la formation en présentiel l'apprenant devra obtenir une moyenne de 60 % de bonnes réponses lors de la FOAD et pourra télécharger son attestation de suivi et de réussite.**

En cas d'abandon en cours de formation, aucun remboursement ne pourra être réclamé sauf si présentation d'un certificat médical. Règlement encaissé en fin de formation

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

Pas d'hébergement

Le SCB se réserve le droit d'annuler la formation si moins de 6 candidats inscrits

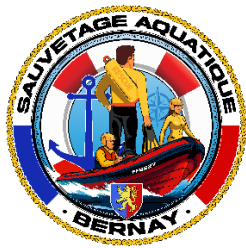
Pour tout renseignement supplémentaire :

SCB Sauvetage aquatique, Maison des associations, rue JP Bréant, 27300 Bernay

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

Référent pédagogique et administratif : Vanessa 06.50.31.82.66

[scb-sauvetage.fr](http://scb-sauvetage.fr) / Formation secourisme/ Secours en équipe



# S.C.B Sauvetage



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 : .....

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

Participera à la session formation initiale PSE1 du 19 au 22 décembre 2026

J'ai bien noté que je dois effectuer la formation à distance et transmettre l'attestation de réussite avant le 16 décembre pour pouvoir prétendre à la formation en présentiel.

Le lien de connexion est inscrit sur la convocation envoyée dès réception de dossier

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