

CP/CV/CJ 25.007

**Mesdames, Messieurs les responsables**

**D’associations sportives**

Villeneuve d’Ascq, le 10 mars 2025

Objet : **Formation PSC 28 et 29 avril 2025**

Madame, Monsieur,

Le Centre de Ressources de l’OMS vous propose une nouvelle session de formation PSC. Grace au soutien de la ville et de l’ANS, la prise en charge de l’OMS est de 50 % du prix de la formation. Par conséquent, votre participation financière est de **30 €** par personne. Une facture vous sera envoyée à l’issue de la formation.

Celle-ci est dispensée sur **2** soirées, le **lundi 28** et **le mardi 29 avril 2025** de **18h00 à 21h30** dans les locaux du Centre Opérationnel de formation et de Secours du Nord 218 bis rue Jules Guesde, Chemin de la Plume d’Ange 59650 VILLENEUVE D’ASCQ. Nombre de places disponibles : **7**

**Cette session est ouverte en priorité à toute personne licenciée au club, âgée d’au minimum 15 ans inscrite à une formation en vue de l’obtention d’un diplôme.**

Toute annulation moins de 72 heures avant le début de la formation ou absence à celle-ci donnera lieu à une facturation de l’intégralité du prix de la formation soit **60 €**.

Le bulletin d’inscription, **ainsi que la copie de la carte d’identité du participant et le dossier d’inscription FFSS59** doivent nous parvenir au plus tard pour le **jeudi 17 avril à 12h** par courrier ou par mail à : [secretariat@omsvdascq.fr](mailto:secretariat@omsvdascq.fr.%20) Aucune inscription ne sera prise en compte si le dossier n’est pas complet.

Espérant répondre à votre attente,

Recevez, Madame, Monsieur, nos salutations sportives.

Une image contenant croquis, dessin, Dessin d’enfant, Dessin au trait

Description générée automatiquement

Claude PITKOWSKI

Président de l’OMS

# Logo_OMS_2013

# Bulletin d’inscription PSC

**FORMATION RÉSERVÉE AUX LICENCIÉS, BÉNÉVOLES ET ENCADRANTS**

**DES CLUBS SPORTIFS ADHÉRENTS À L’OMS**

Nom du Club : Contact club :



Nom et prénom du participant :

Adresse :



Date et lieu de naissance : [[1]](#footnote-1)

Bénévole  Salarié(e) de l’association  Service Civique  Autre

Depuis : ans Mission :

Je soussigné(e) : m’engage par la présente à suivre la formation **PSC** qui se déroulera les :

**Lundi 28 et mardi 29 avril 2025 de 18h00 à 21h30**

**Lieu :** FFSS59 218 bis rue Jules Guesde, Chemin de la Plume d’Ange 59650 V. d’Ascq

**Je joins à ce document :**

**Copie de ma carte d’identité**  **Bulletin FFSS59**

**J’ai bien pris note qu’en cas de non-respect de mon engagement, l’intégralité des frais de la formation, soit 60 € sera demandée à mon club au lieu de 30 €.**

*Les informations collectées sont réservées à l’usage de l’OMS pour le traitement des demandes et de statistiques et n’ont pas vocation à être transmises à des tiers ou à en faire un usage commercial. Vous pouvez à tout moment demander la suppression de ces informations en contactant l’OMS au 03/20/98/69/66 ou à secretariat@omsvdascq.fr*

Fait à Villeneuve d’Ascq, le

Signature du demandeur Cachet et signature du club

1. **Pour le participant mineur joindre impérativement une autorisation parentale signée par le responsable légal** [↑](#footnote-ref-1)