

## Club de Sauvetage et de Secourisme Carcassonnais

Maison Associative de Maquens

Rue Raoul Dufy

11 000 CARCASSONNE

Tel : 06 03 49 87 71

cssc11@wanadoo.fr

www.sauvetage-secourisme-carcassonne.com

Saison 2024-2025



### **Merci de nous indiquer :**

Nom : .....

Prénom : .....

Nationalité : .....

Date de naissance : .....Lieu de naissance : .....

N° Département : .....

Adresse : .....

.....

.....Téléphone : .....

.....

E\_mail .....

### **Formations proposées :**

Merci de renseigner la date de la formation choisie : .....

Formations et entraînements	Prix	Choix
Brevet Surveillant de Baignade <b>BSB</b> (PSC 1 + entraînement aquatique + livret SB)	<b>250 €</b>	
Recyclage Brevet Surveillant de Baignade <b>BSB</b> (Révision PSC 1 + Entraînement)	<b>110 €</b>	

## MATÉRIEL NÉCESSAIRE

Le port du bonnet de bain est **obligatoire**.

## PIÈCES A JOINDRE

Un certificat médical attestant l'aptitude à la natation et au sauvetage vous sera demandé lors de l'inscription.

## DROITS A L'IMAGE

Je coche cette case si je refuse que l'Association utilise les photos prises lors des entraînements ou formations pour le site de l'association, sur les supports de communication ou pour les médias (article de presse...)

## DISPOSITIONS

De plus, l'association se réserve le droit d'accepter ou de renoncer à l'inscription d'un adhérent à un examen (SB, BNSSA) en fonction de ses capacités en matière de secourisme et sportive, eten cas de trop fort absentéisme.

D'autre part, je m'engage à respecter le règlement du Club et à obligatoirement prévenir en cas d'absence par téléphone au 06 03 49 87 71.

## PAIEMENT

Total du coût de la (ou des) formation(s) = ..... €

La formation est à régler à l'ordre du club de Sauvetage et Secourisme Carcassonnais

**Date :**

**Signature (avec mention « Bon pour accord ») :**

—  
(Cadre réservé au AF4S)

CM .....

N° de licence : .....

Date de paiement : .....

.....

Mode de paiement : .....

.....