

ATTESTATION DE PARTICIPATION

À LA FORMATION PREMIERS SECOURS CITOYEN (PSC)

Je soussigné(e) _____,

agissant en qualité de : _____,

au sein de l'organisme de formation agréé : _____,

Adresse de l'organisme de formation :

Numéro : _____ Libellé de la voie _____

Complément d'adresse : _____

Code postal :  Commune : _____

certifie que :

a suivi et validé la formation Prévention Secours Citoyens le .

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Date et signature de l'organisme de formation

le : 

[Signature]

Cachet de l'organisme de formation
(*Obligatoire*)