



Viry Châtillon, le 26/09/18

Madame, Monsieur,

L'APEL propose aux lycéens d'organiser des séances pour suivre la formation PSC1 (Prévention & Secours Civiques de niveau 1, anciennement AFPS gestes des premiers secours).

Cela répond à une demande émise par les élèves, au cours du Conseil de Vie Lycéenne.

Lieu des stages : Collège St Louis St Clément

Chaque stage sera ouvert à dix élèves maximum. Les dates proposées sont les suivantes :

- Le samedi 24 novembre 2018 de 9 h00 à 17 h 00 ou
- Le samedi 19 janvier 2019 de 9 h00 à 17 h 00 ou
- Le samedi 09 février 2019 de 9 h00 à 17 h 00 ou
- Le samedi 06 avril 2019 de 9 h00 à 17 h 00.

Le nombre de places étant limité par session, nous donnons priorité aux inscriptions des Terminales, puis par ordre d'arrivée des coupons.

Si vous souhaitez inscrire votre enfant à l'une des formations, veuillez compléter le coupon ci-dessous avec la date choisie (pas de changement de date possible).

Le coût de ce stage est totalement pris en charge par l'**APEL**.

Pause méridienne : de 12 h 00 à 13 h 00.

Votre enfant devra apporter son panier repas et devra déjeuner au sein de l'établissement.

Si vous souhaitez qu'il déjeune à l'extérieur, vous devrez rédiger une autorisation que votre enfant remettra au moniteur, le jour de la formation. Sans autorisation, votre enfant ne pourra pas sortir le midi.

Désistement / absence :

En cas de désistement, il conviendra de nous en informer quinze jours à l'avance, ce qui nous permettra de proposer le stage à un autre élève.

En cas d'absence injustifiée, le coût de la formation vous sera facturé 40 Euros.

Seules les absences justifiées par un certificat médical ne seront pas facturées.

Veillez agréer Madame, Monsieur, l'expression de notre considération.

L'APEL

L'équipe de Direction



Viry Châtillon, le 26/09/18

Engagement à remettre avant le 12 octobre 2018:

Je soussigné(e) M. ou Mme _____ responsable de l'élève
_____ en classe de _____ souhaite inscrire mon
enfant au stage Premiers Secours :

Date choisie : _____

Je certifie avoir bien pris connaissance des modalités d'inscription.

En cas d'absence injustifiée ou non indiquée quinze jours avant la date du stage de mon enfant, je serai facturé(e) 40 €uros.

Merci de compléter toutes les informations ci-dessous :

Date de naissance de l'enfant : _____

Ville de naissance : _____

Département de naissance: _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable du responsable 1 : _____

Téléphone portable du responsable 2 : _____

Téléphone portable de l'élève : _____

Adresse mail du responsable 1 : _____

Adresse mail du responsable 2 : _____

Adresse mail de l'élève : _____

Signature de l'élève :

Signatures des responsables de l'enfant :