

**Demande de devis PSC1**

|  |
| --- |
| **Formation PSC1****Département : ………** |
| Etablissement : …………………………………………………………………………………Ville : …………………………………………………………………………………Chef d’établissement : ………………………………………………………………………………RNE : …………………………………. Adresse : ………………………...…………………………. Tel : …………………………………. Mail : ………………………………...……………………….  |
| **Nombre de participants intéressés :** Nombre d’enseignants concernés : ……….Nombre de personnels non- enseignants concernés : ……….**Nombre total de participants :** ………. |

|  |
| --- |
| **Cette demande de devis complétée doit être envoyée par mail au service formation de l’Ugsel Pays de la Loire à l’adresse suivante :**Secourisme - Sainte-Marie Lyon**ugselformation@saumur.net** |