

**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** |