



FORMATIONS 2026 / 2027

CADRE RESERVE AU CSN	
FORMATIONS SECOURISME	
Gestes Qui Sauvent (G.Q.S.)	
Premiers Secours Citoyen (P.S.C.)	
Premiers Secours en Equipe Niveau 1 (P.S.E. 1)	
Premiers Secours en Equipe Niveau 2 (P.S.E. 2)	
Journée Annuelle Formation Continue PSE 1 (JAFC 1)	
Journée Annuelle Formation Continue PSE 2 (JAFC 2)	
Sauveteur Secouriste du Travail (S.S.T.)	
MAC Sauveteur Secouriste du Travail (MAC S.S.T.)	
FC FOPSE/PSC	
FORMATIONS METIERS DE L'EAU	
Surveillant Sauveteur Aquatique (SSA)	
SSA	
SSA + PSE1	
SSA+ PSE1 + PSE2	
Brevet Surveillant de Baignade (B.S.B.)	
Formation initiale	
Révision	
C.A.E.P. MNS	
MODALITES DE REGLEMENT	
Chèques	Montant
CHEQUE N°	
BANQUE	
CHEQUE N°	Montant
BANQUE	
CHEQUE N°	
BANQUE	
Espèces	Montant
Chèques vacances	
Carte Bancaire	
Pass sport	
Virement	

NOM _____	
PRENOM _____	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____ à _____	
NATIONALITE _____	SEXE : _____
ADRESSE _____	
CODE POSTAL : _____	VILLE : _____
TELEPHONE : _____	
MAIL : _____	

POUR LES SALARIES EN FORMATION PROFESSIONNELLE	
EMPLOYEUR : _____	Service : _____
ADRESSE de FACTURATION : _____	
C.P. _____	VILLE : _____
TELEPHONE : _____	

Je confirme mon inscription à la formation (merci de cocher la case correspondante)

G.Q.S.	☐	B.S.B.	☐
P.S.C.	☐	révision B.S.B.	☐
P.S.E. 1	☐	SSA + PSE1	☐
P.S.E. 2	☐	SSA+PSE1 ET PSE2	☐
J.A.F.C. PSE1	☐	SSA+PSE1 ET 2 ET PERMIS	☐
J.A.F.C PSE2	☐	révision SSA	☐
S.S.T.	☐	C.A.E.P. MNS.	☐
MAC S.S.T.	☐	PERMIS COTIER	☐

Date de la formation : _____

Je soussigné(e), _____ confirme avoir bien pris connaissance des statuts et règlements intérieurs du Castres Sports Nautiques et m'engage à les respecter.

Je certifie exact les renseignements mentionnés sur cette fiche d'inscription.

Date : _____

Signature _____

(du responsable légal pour les mineurs)