

**Autorisation parentale**  
**Formation Prévention et Secours Civiques de niveau 1**  
**(PSC 1)**

Date de la formation : 11 et 12 février ou 13 et 14 février 2019  
Lieu de la formation : Structure Abri'ado 3 ruelle du Prieuré 28230 Epernon

**Autorisation**

**Je soussigné(e) :**

Nom : .....  
Prénom: .....  
Adresse : .....  
Code Postal : .....  
Ville: .....  
Pays : .....  
Téléphone : .....  
Mail : .....

**En tant que représentant(e) légal(e) de :**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance et département : .....

**Autorise:**

Mon fils                      Ma fille                      autre :..... (Préciser)

À participer à la formation PSC1 mise en place par l'Abri'Ado et animée par la Protection Civile d'Eure et Loir 28.

L'apprenant sera mis en situation sur des simulations d'accidents (cas concrets).

Fait à ....., le .....  
Signature du représentant légal