

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Nom - Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Email : .....

Diplôme(s) déjà acquis : .....

.....

Emploi déjà exercé : .....

.....

Vaccin hépatite B dates : .....

Etes-vous actuellement salarié(e) ?  OUI  NON CDI  CDD  AUTRE .....

Etablissement employeur : .....

Si non : n° d'inscription à Pôle emploi : ..... Date d'inscription à Pôle Emploi : .....

**Souhaite me préinscrire à la FORMATION BRANCARDIER**

**Brest** : Théorie : 23, 24, 25, 26, 27 octobre, 13, 14, 15, 16, 17 novembre 2017  
Stage : du 30 octobre au 3 novembre 2017 ou du 6 au 10 novembre 2017  
**A trouver par vos soins avant de rentrer en formation**

**COÛT DE LA FORMATION** : 950 €

**Bulletin d'inscription à retourner à :**

Croix-Rouge française - IRFSS – CRFP 10 rue André et Yvonne Meynier – 35000 RENNES  
ou par mail à : [crfp.bretagne@croix-rouge.fr](mailto:crfp.bretagne@croix-rouge.fr)

*Nous nous réservons le droit d'annuler la formation si le nombre de participants est insuffisant.*