Fiche d’inscription CAEPMNS

Civilité :Choisissez un élément.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : (format JJ/MM/AAAA) Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Lieux de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Département de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Pièce à joindre au dossier**

1. Photocopie recto verso pièce identité
2. Photocopie du diplôme MNS
3. Photocopie du diplôme du PSE1 ou son équivalent (AFPS et AFCPSM)
4. Photocopie du recyclage annuel du PSE

Je désire intégrer la CAEPMNS et atteste de l’exactitude des renseignements indiqués sur ce questionnaire :

Date et lieu choisit du CAEPMNS : Choisissez un élément.

Signature du M.N.S

