

Formulaire d'inscription : formation Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)

Dates : **21 et 22 mai 2026**

Durée : **2 jours**

Lieu : **IRTESS de Bourgogne**

1. Informations personnelles : **obligatoires pour recevoir votre attestation de formation validée par PSSM FRANCE**

- Nom : _____ Prénom : _____
- Date de naissance : _____ Adresse électronique : _____
- Numéro de téléphone : _____

Situation professionnelle (facultatif)

- Structure professionnelle (nom et type d'établissement) : _____
- Fonction / poste occupé : _____

2. Modalités de prise en charge

Merci de cocher la case correspondante :

Prise en charge personnelle

Prise en charge par la structure

Si prise en charge par la structure :

Nom de la structure : _____

Adresse : _____

Contact (NOM, mail et téléphone) : _____

3. Modalités de règlement

Paiement par chèque (à joindre au dossier)

Paiement par la structure

4. Conditions d'annulation

- La formation sera maintenue sous réserve d'un nombre suffisant de participants.
- En cas d'annulation de la formation par l'organisme, **le chèque sera restitué.**
- En cas d'annulation du participant sans motif majeur (maladie ou situation exceptionnelle justifiée), **la somme restera acquise au centre de formation.**

5. Engagement du participant

Je certifie l'exactitude des informations renseignées et m'engage à participer à l'intégralité de la formation.

Fait à : _____

Le : _____

Signature : _____

6. Pièces à fournir

- Formulaire complété et signé
- Chèque (si paiement personnel)

Courrier à envoyer à :

IRTESS DIJON
A l'attention de N MONGUILLON
Inscription **FORMATION PSSM**

2 rue du Professeur Marion
21000 DIJON

L'inscription doit nous parvenir avant le jeudi 7 mai 2026

Tout courrier doit être adressé à la direction de l'institut