A remplir en lettres capitales et à retourner au secrétariat de la section :

Mme Carine Coppey, Route de Vissigen 25, 1950 Sion

ou [info@sama-sedunes.ch](mailto:info@sama-sedunes.ch)

Nom et prénom :

Adresse :  NP + Lieu :

Tél. privé :  Natel :

E-mail : Tél. prof. :

Date de naissance :  Profession :

Cours sauveteur suivi le :

Cours IAS 1 suivi le :

Cours IAS 2 suivi le :

Cours IAS 3 suivi le :

Cours DMS suivi le :

Autre formation sanitaire ou médicale :

Copies d'attestations à joindre à la présente demande :

Je n’ai actuellement suivi aucune formation :

Lieu et date :       ***\**** Signature :

\* Indiquer le nom qui fera office de signature