

**RECYCLAGE BNSSA :** LIEU : ..... DATE : .....

## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (\*)**

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Sexe : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Situation de famille : .....

Diplômes scolaires et universitaires : .....

.....

Situation professionnelle (préciser l'administration de tutelle ou les références de l'employeur) : .....

.....

Diplômes et brevets sportifs détenus : .....

.....

Attestation de formation continue annuelle du PSE 1 ou PSE2, ou d'un titre équivalent

.....

Organisme ou association ayant préparé le candidat : .....

.....

Observations : .....

.....

Date : .....

Signature du candidat

(\*) - **joindre une demande écrite formulée par le candidat**

- **une photocopie d'une pièce d'identité – (original à présenter le jour de l'examen)**

- **certificat médical (modèle ci-joint) datant de moins de trois mois**

- **copie du diplôme du BNSSA et de son recyclage le cas échéant**

- **copie attestation de formation continue annuelle PSE1 ou PSE2**

**- Dossier à présenter par l'organisme formateur ou pour les candidats libres à transmettre 1 mois avant l'examen à Préfecture des Landes – SIDPC – 24 rue Victor Hugo – 40021 MONT DE MARSAN Cedex**