

COMMENT S'INSCRIRE ?

Les inscriptions se font uniquement via notre site www.aqualove.fr

[CAS 1]

JE FINANCE MA FORMATION, JE M'INSCRIS VIA LE SITE WEB



1/ Choisir son activité, son créneau et créer son compte sur aqualove.fr



2/ Envoyer ses pièces à joindre via le site



3/ une fois les pièces jointes et le paiement effectué, l'inscription est validée

[CAS 2]

J'AI UNE PRISE EN CHARGE, JE DEMANDE UN DEVIS - UNE CONVENTION

UN SEUL INTERLOCUTEUR : LE SERVICE FORMATION 04 67 86 60 43



1/ Je contacte le club en remplissant une demande de formation sur [AQUALOVE.FR/ MENU / FORMATION / JE M'INSCRIS](http://AQUALOVE.FR/MENU/FORMATION/JE_M'INSCRIS) afin que soient établis un devis et une convention de formation.



2/ Je reçois
- un devis,
- un programme de formation
- une convention



3/ une fois les pièces jointes, la convention et le devis bon pour accord envoyés l'inscription est validée. La facture est envoyée après la formation



CENTRE DE FORMATION ET D'ENTRAINEMENT AU SAUVETAGE ET AU SECOURISME

DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UNE **FORMATION INDIVIDUELLE**

(à remplir par l'organisme demandeur, et à renvoyer à secourisme@aqua-love.com / 04 67 86 60 43)

Employeur

Raison sociale :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

Représenté par :

Fonction :

La facture est réglée par l'employeur

La facture est réglée par l'organisme payeur (ex : OPCA), merci de remplir l'encadré ci-dessous

Organisme payeur A remplir si différent de l'employeur

Raison sociale :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

Candidat

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu de Naissance avec département :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

Formation choisie :

Formation initiale

Formation continue (révision)

PSC1

PSE1

PSE2

SST

Brevet Surveillant de Baignade

BNSSA

FORMATEUR PSC

FORMATEUR PREMIERS SECOURS

Date(s) souhaitées :



AQUALOVE SAUVETAGE

**54 AVENUE DU PONT JUVENAL 34000 MONTPELLIER
04 67 86 60 43 | AQUALOVE.FR | CONTACT@AQUA-LOVE.COM**



CENTRE DE FORMATION ET D'ENTRAINEMENT AU SAUVETAGE ET AU SECOURISME

DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UNE **FORMATION DE GROUPE**

(à remplir par l'organisme demandeur, et à renvoyer à secourisme@aqua-love.com / 04 67 86 60 43)

Organisme demandeur

Raison sociale :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

Représenté par :

Fonction :

La facture est réglée par l'employeur

La facture est réglée par l'organisme payeur (ex : OPCA), merci de remplir l'encadré ci-dessous

Organisme payeur *A remplir si différent de l'organisme demandeur*

Raison sociale :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

Représenté par :

Fonction :

Formation choisie :

Formation initiale Formation continue (révision)

Initiation Gestes Qui Sauvent PSC1 PSE1 PSE2 SST

Brevet Surveillant de Baignade BSB

FORMATEUR PSC FORMATEUR PREMIERS SECOURS

Date(s) souhaitées :

Horaires souhaités :

Adresse de la formation : Salle de formation Aqualove Sauvétage, 54 Avenue du pont Juvénal, Montpellier

Locaux mis à disposition par l'organisme demandeur :

Salle de formation équipée d'un vidéoprojecteur : OUI / NON

Commodités pour le parking : OUI / NON

Nombre de candidats à former :



AQUALOVE SAUVETAGE

**54 AVENUE DU PONT JUVENAL 34000 MONTPELLIER
04 67 86 60 43 | AQUALOVE.FR | CONTACT@AQUA-LOVE.COM**