

Association loi 1901
Non assujetties à la TVA
N°SIRET :
CODE APE :
Déclaration d'activité enregistrée sous le n°
auprès du préfet de
Agrément départemental délivré sous le n°

Fiche d'inscription

PSC1 REC-PSC1

Adresse UDSP

Contact

Date de la formation choisie :

Lieu :

Ticket n°

NOM

Merci d'écrire en majuscule

PRÉNOM

SEXE F M

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

Tel

Mail

@

Né(e) le

à

Dépt

Profession

Coordonnées de Facturation

Numéro SIRET de l'entreprise

Nom de la structure

Adresse de la structure

Ville

Dept

Fait à

Signature

Le

Pièces à fournir

Charte stagiaire signée

Copie carte nationale d'identité

Règlement (chèque ou avis de virement)

Copie diplôme initial (pour recyclage)

Autre

Profil et Tarif

Service civique (€)

Particulier (€)

Seniors + 65 ans (€)

Situation de handicap

Le formateur vous contactera avant la formation

Famille-Adhérent UDSP (€)

Recyclage PSC1 (€)

Mode de paiement

Chèque n° _____ (A l'ordre de _____)

Virement (à effectuer sur compte bancaire ci-joint) fournir copie avis de virement

Espèces (sur place uniquement au moment de la réservation)

Autre

Code Banque

Code Guichet

N° compte

Clé RIB

IBAN :

BIC :

Pour les candidats mineurs

Déclaration de lien de parenté

Je soussigné(e) _____

agissant en qualité de _____ autorise

_____ à suivre la formation

dispensée par l'UDSP qui se déroulera le ____/____/____.

Signature

Fait à _____ le ____/____/____

Je soussigné(e) _____

_____ sapeur-pompier

adhérent à l'UDSP certifie que cette personne est bien
un membre de ma famille.

Signature

Fait à _____ le ____/____/____