

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)  
de - 5 ans

Autre

### Profil et Tarif

Service civique ( €)

Particulier ( €)

Seniors + 65 ans ( €)

Situation de handicap (54)  
Le formateur vous contactera avant la formation

Famille-Adhérent UDSP ( €)

Recyclage PSC1 ( €)

### Mode de paiement

Chèque n° \_\_\_\_\_ (A l'ordre de \_\_\_\_\_)

Code Banque

Code Guichet

N° compte

Clé RIB

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

Espèces (sur place uniquement au moment de la réservation)

IBAN :

BIC :

Autre

### 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_