



Association Loi 1901
Non assujettie à la TVA
N° de SIRET: 48302055800027
Code APE: 9499Z
Déclaration d'activité enregistrée sous le n°: 72470093847
Agrément départemental délivré sous le n°: 47-2023-06-15-00005

Fiche d'inscription

Candidat particulier

 PSE REC-PSE

UNION DÉPARTEMENTALE DES SAPEURS-POMPIERS du
LOT-ET-GARONNE 8, Rue Marcel Pagnol 47510
FOULAYRONNES

Contact: Roselyne DE LUCA
udsp47@gmail.com

Date de la formation souhaitée:

Du:

au:

Contact formateur M/Mme:

NOM:

Merci d'écrire en majuscules

PRENOM:

SEXE:

 F M

ADRESSE:

CODE POSTAL:

VILLE:

TEL:

Mail:

 @

Né(e) le:

à

Dépt:

Profession:

Coordonnées de facturation:

N° de Siret de l'entreprise: (si le payeur est une entreprise)

Nom de la structure:

Adresse de la structure:

Ville:

Dépt:

Fait à

Le:

Signature:

Pièces à fournir:

Copie de carte nationale d'identité:

Charte du stagiaire signée:

(à télécharger sur notre site internet)

Copie de diplôme initial (pour recyclage)

Règlement chèque ou avis de virement:

Autre:

Profil et tarif

PSE1 particulier

250 €

Recyclage PSE1 particulier:

60 €

PSE2 particulier

250 €

Recyclage PSE2 particulier

60 €

Mode de paiement:

Par virement bancaire: Veuillez me faire parvenir le RIB de l'UDSP47:

Ou par chèque n°:

à l'ordre de l'UDSP47

Ou en espèces: (à l'inscription ou au plus tard le jour de la formation)

Situation de handicap: Veuillez nous contacter afin que nous puissions vous orienter vers un organisme en capacité de répondre à votre demande.

Pour les candidats mineurs:

Je soussigné (e)

agissant en qualité de

autorise

M./ Mme

à suivre la formation

dispensée par l'UDSP47 qui se déroulera le

Fait à

le

/

/

Signature

Déclaration de lien de parenté:

Je soussigné

sapeur-pompier adhérent au pack associatif certifié

que cette personne est bien membre de ma famille

Fait à

le

/

Signature: