



Association Loi 1901  
Non assujettie à la TVA  
N°de SIRET: 48302055800027  
Code APE: 9499Z  
Déclaration d'activité enregistrée sous le n°: W471000174  
Agrément départemental délivrésous le n°: 47-2023-06-15-00005

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

Contact: Secrétariat  
[udsp47@gmail.com](mailto:udsp47@gmail.com)

## Fiche d'inscription

### Candidat particulier

 PSC1 REC-PSC1

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 [www.udsp47.fr](http://www.udsp47.fr) )

Copie de diplôme initial ( pour recyclage )  Règlement chèque ou avis de virement:

Autre: \_\_\_\_\_

Profil et tarif

Service civique: 60 €  Particulier: 65 €  Famille/Adhérent SP: 0 €  Recyclage PSC1: 40 €

### 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 )

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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature

Signature: