

 <p>UDSP 47 UNION DÉPARTEMENTALE SAPEURS-POMPIERS LOT-ET-GARONNE</p>	<p>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 délivré sous le n°: 47-2023-06-15-00005</p>	<h2 style="margin: 0;">Fiche d'inscription</h2> <h3 style="margin: 0;">Candidat particulier</h3> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> PSC1 <input type="checkbox"/> REC-PSC1 </div>
UNION DÉPARTEMENTALE DES SAPEURS-POMPIERS du LOT-ET-GARONNE 8, Rue Marcel Pagnol 47510 FOULAYRONNES		Contact: Secrétariat udsp47@gmail.com
Date de la formation souhaitée: du: au: Contact formateur M/Mme:		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>NOM: <input style="width: 300px;" type="text"/></p> <p>PRENOM: <input style="width: 300px;" type="text"/></p> <p>ADRESSE: <input style="width: 300px;" type="text"/></p> <p>CODE POSTAL: <input style="width: 100px;" type="text"/> VILLE: <input style="width: 250px;" type="text"/></p> <p>TEL: <input style="width: 100px;" type="text"/> Mail: <input style="width: 250px;" type="text"/> @ <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Né(e) le: <input style="width: 100px;" type="text"/> à <input style="width: 150px;" type="text"/> Dépt: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Profession: <input style="width: 300px;" type="text"/></p> </div> <div style="text-align: right; color: red; font-weight: bold;"> Merci d'écrire en majuscules </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 10px;"> SEXE: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M </div>		
<div style="display: flex;"> <div style="background-color: #00a0e3; color: white; padding: 2px 5px; font-weight: bold;">Coordonnées de facturation:</div> <div style="margin-left: 10px;"> N° de Siret de l'entreprise: (si le payeur est une entreprise) <input style="width: 150px;" type="text"/> </div> </div> <p>Nom de la structure: <input style="width: 600px;" type="text"/></p> <p>Adresse de la structure: <input style="width: 600px;" type="text"/></p> <p>Ville: <input style="width: 500px;" type="text"/> Dépt: <input style="width: 50px;" type="text"/></p>		
Fait à <input style="width: 250px;" type="text"/> Le: <input style="width: 250px;" type="text"/>		Signature: <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
<div style="display: flex;"> <div style="background-color: #00a0e3; color: white; padding: 2px 5px; font-weight: bold; width: 150px;">Pièces à fournir:</div> <div style="margin-left: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> Copie de carte nationale d'identité: <input type="checkbox"/> Charte du stagiaire signée: <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(à télécharger sur www.udsp47.fr)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Copie de diplôme initial (pour recyclage) <input type="checkbox"/> Règlement chèque ou avis de virement: <input type="checkbox"/> </div> <p>Autre: <input style="width: 200px;" type="text"/></p> </div> </div>		
<div style="background-color: #00a0e3; color: white; padding: 2px 5px; font-weight: bold;">Profil et tarif</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Service civique: 60 € <input type="checkbox"/> Particulier: 65 € <input type="checkbox"/> Famille/Adhérent SP: 0 € <input type="checkbox"/> Recyclage PSC1: 40 € </div>		
Mode de paiement		
Par virement bancaire: Veuillez me faire parvenir le RIB de l'UDSP47: <input type="checkbox"/> ou par chèque n° <input style="width: 150px;" type="text"/> à l'ordre de l'UDSP47 ou en espèces: (à l'inscription ou au plus tard le jour de la formation) <input type="checkbox"/>		Situation de handicap: Afin que votre accueil et votre formation se déroule dans les meilleures conditions veuillez nous préciser votre situation exacte. Vous serez alors contacté par le formateur ou le responsable pédagogique.
<div style="background-color: #00a0e3; color: white; padding: 2px 5px; font-weight: bold;">Pour les candidats mineurs:</div> <p>Je soussigné (e) <input style="width: 300px;" type="text"/></p> <p>agissant en qualité de <input style="width: 150px;" type="text"/> autorise</p> <p>M./ Mme <input style="width: 150px;" type="text"/> à suivre la formation</p> <p>dispensée par l'UDSP47 qui se déroulera le <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>à <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Fait à _____ le ____/____/____</p>		<div style="background-color: #00a0e3; color: white; padding: 2px 5px; font-weight: bold;">Déclaration de lien de parenté Sapeur-Pompier:</div> <p>Je soussigné <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p><input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>SP adhérent au pack associatif certifie que</p> <p>cette personne est bien membre de ma famille</p> <p>Fait à _____ le ____/____/____</p>
Signature: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		Signature: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>