

FICHE D'INSCRIPTION

A remplir par le stagiaire
A nous retourner datée et signée par mail

UDSP 05, Union Départementale des Sapeurs-Pompiers des Hautes-Alpes
Centre Colonel Patrice Blanc,
10 Quartier Patac, BP 1003
05010 GAP CEDEX
Tél : 04 92 40 18 35 - Email: udsp@sdis05.fr - Web: www.udsp05.fr

N° de Siret : 389 349 002 000 29 - Code APE : 9499Z – numéro de déclaration: 93 05 00 75 805

Formation souhaitée : *

***entourer la ou les cases de formation(s) souhaitée(s)**

PSC1	PSE1	FC PSE1	SST initial	PIC F et PAE FPSC	BNSSA	GQS
PSC1 FC	PSE2	FC PSE2	SST MAC	PIC F et PAE FPS	BNSSA recyclage	

Date de formation prévue : _____

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date et lieu de naissance: _____

N° et Département de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Pour les candidats d'entreprises

Nom de l'entreprise d'appartenance : _____

N° de SIRET de l'entreprise d'appartenance : _____

Adresse de facturation : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Profession : _____

FICHE D'INSCRIPTION

A remplir par le stagiaire
A nous retourner datée et signée par mail

Votre inscription est motivée pour des raisons :

personnelles professionnelles

Préciser vos motivations/attentes (facultatif) :

Fonction visée pour la suite (pompiers, pisteur-secouriste, BNSSA, secouriste en association etc...) : _____

Pour les futurs pisteurs-secouristes

Test technique pisteur obtenu ? oui non

Colocation souhaitée ? oui non

Si vous avez vécu une situation difficile en qualité de témoin ou de victime, souhaitez-vous vous rapprocher du formateur :

oui non

Vous êtes en situation d'handicap : oui non

Si oui, précisez quel type de handicap : _____

Présence d'un accompagnateur : oui non

Tarif de la formation: _____

Règlement : Espèce chèque virement

Coordonnées bancaires de l'UDSP : *IBAN international bank account number*
FR76 1680 7001 0332 4008 4221 855

Pièces à fournir :

- autorisation parentale pour les mineurs (avec coordonnées complètes : adresse, mail et téléphone) _____

- copie de diplôme (prérequis) _____

Fait à

le

Signature