



UDSP44
12 rue Arago – BP 94303
44243 LA CHAPELLE SUR ERDRE Cedex
Tel : 02.28.01.39.04
E-mail : secourisme@udsp44.fr
www.udsp44.fr

Association loi 1901 - Non assujettie à la TVA - N°SIRET : 381 786 961 000 15 - CODE APE : 9499Z
Agrément départemental délivré sous le n° 440.05.04
Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 52 4404262 44 auprès du Préfet de région Pays de la Loire

Fiche d'inscription

PSC 1 FC PSC 1⁽¹⁾

⁽¹⁾ Formation continue (remise à niveau)

Date de la formation choisie :	Lieu :	N° dossier : 44/202
--------------------------------	--------	---------------------

NOM : Merci d'écrire en majuscule
PRENOM : SEXE : F M
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TEL : MAIL :
DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE : DEPT :
PROFESSION :

Coordonnées de facturation	N° SIRET de l'entreprise :
NOM de la structure :	
Adresse de la structure :	
Code postal :	Ville :

Fait à : Le :	Signature :
------------------	-------------

Pièces à fournir
<input type="checkbox"/> copie diplôme initial (pour FC) <input type="checkbox"/> paiement (voir ci-dessous) <input type="checkbox"/> copie de carte nationale d'identité (recto verso) <input type="checkbox"/> convention signée

Profil et Tarif
<input type="checkbox"/> Grand Public 65€ <input type="checkbox"/> Candidat Etablissement scolaire 48€ <input type="checkbox"/> Formation continue PSC1 30 € (sur présentation d'un justificatif de moins de 5 ans) <input type="checkbox"/> Service civique 60€ <input type="checkbox"/> Forfait Ets scolaire 10 pers. 480€ <input type="checkbox"/> Forfait FC PSC1 10 pers. 300€ <input type="checkbox"/> Forfait PSC1 10 pers. 650€ <input type="checkbox"/> Famille-Adhérent UDSP 40€ <input type="checkbox"/> Situation de handicap 65€ Le formateur vous contactera avant la formation



Mode de paiement													
<input type="checkbox"/> Virement (à effectuer sur compte bancaire joint) + joindre copie avis de virement	<input type="checkbox"/> Chèque n° _____ (à l'ordre de UDSP44) <input type="checkbox"/> E-pass culture sport <input type="checkbox"/> PayPal												
<table border="1"><thead><tr><th>Code Banque</th><th>Code Guichet</th><th>N°compte</th><th>Clé RIB</th></tr></thead><tbody><tr><td>20041</td><td>01010</td><td>09 496 88 D</td><td>032</td></tr><tr><td colspan="4">IBAN : FR98 2004 1010 1109 4968 8D03 266 – BIC : PSSTFRPPNTE</td></tr></tbody></table>	Code Banque	Code Guichet	N°compte	Clé RIB	20041	01010	09 496 88 D	032	IBAN : FR98 2004 1010 1109 4968 8D03 266 – BIC : PSSTFRPPNTE				
Code Banque	Code Guichet	N°compte	Clé RIB										
20041	01010	09 496 88 D	032										
IBAN : FR98 2004 1010 1109 4968 8D03 266 – BIC : PSSTFRPPNTE													

Candidats mineurs	Lien de parenté
Je soussigné(e) _____ Agissant en qualité de représentant légal, autorise _____ à suivre la formation dispensée par l'UDSP 44	Je soussigné(e) _____ sapeur-pompier adhérent à l'UDSP 44, certifie que cette personne est bien un membre de ma famille

Fait à : Le :	Signature :	Fait à : Le :	Signature :
------------------	-------------	------------------	-------------