



Association loi 1901 - Non assujetties à la TVA
Agrément FNSPF
SIRET : 387 837 610 00030 Code APE : 9499Z
Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 21510122751
auprès du Préfet de la Marne
Agrément départemental N° DPC-2022-017 du 04 mars
2022

Fiche d'inscription Formation

Adresse : UDSP 51 18 rue Laurent DERAMEZ 51 100 REIMS	Téléphone : 03-26-97-76-88 Email : secourisme@udsp51.fr	<input type="checkbox"/> PSC1 : Prévention et Secours Civique de niveau 1 <input type="checkbox"/> RàN – PSC1 : Remise à Niveau PSC1
---	--	---

Date de la formation choisie : / /	Lieu :
NOM :	MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULE
PRENOM :	SEXE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TELEPHONE :	EMAIL : @
NE(E) LE : / /	A : DEPARTEMENT :

AVEZ-VOUS DES ATTENTES PARTICULIERES :

Coordonnées de facturation	Numéro SIRET Entreprise :
Nom de la structure :	
Adresse de la structure :	
Code Postal :	Ville :

Fait à :	Signature :
Le : / /	
Pièces à fournir : <input type="checkbox"/> Copie diplôme initial (pour remise à niveau PSC1)	<input type="checkbox"/> Règlement <input type="checkbox"/> Autre : 4 timbres (à 0,20gr) + 1 enveloppe format A4

Profil et Tarif : <input type="checkbox"/> PSC 1 <input type="checkbox"/> RàN PSC1	Pour les tarifs nous consulter. Devis gratuit sur demande. <input type="checkbox"/> Adhérent UDSP 51 - Famille <input type="checkbox"/> Service civique	Personne en situation de Handicap : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui, merci de prendre contact avec nous
---	--	---

RIB UDSP 51			
Code Banque	Code Guichet	N° Compte	Clé RIB
200 41	01002	0504896A023	21
IBAN : FR2420041010020504896A02321		Bic : PSSTFRPPCHA	
<input type="checkbox"/> Chèque n° _____ à l'ordre de UDSP 51 <input type="checkbox"/> Virement (à effectuer sur compte bancaire ci-joint) fournir copie avis de virement <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :			

Pour les candidats mineurs	Déclaration lien de parenté
Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de _____ autorise _____ à suivre la formation dispensée par l'UDSP 51 qui se déroulera le ____/____/____.	Je soussigné(e) _____ sapeur-pompier adhérent à l'UDSP 51 certifie que cette personne est bien un membre de ma famille (précisez le lien) : _____
Fait à _____ Le ____/____/____	Signature Fait à _____ Le ____/____/____
Signature	Signature