



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PSC1  FC PSC1  SST  MAC SST

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Courriel : .....

Téléphone : .....

Profession : .....

Nom de l'entreprise d'appartenance<sup>1</sup> : .....

N° de SIRET de l'entreprise d'appartenance<sup>1</sup> : .....

1. Votre inscription est motivée pour des raisons :  personnelles  professionnelles

2. Préciser vos motivations/attentes (facultatif) :

.....  
.....

3. Avez-vous vécu une situation difficile en qualité de témoin ou de victime :  oui  non

Si oui, précisez ou vous rapprocher du formateur :

.....  
.....

Êtes-vous en situation d'handicap :  oui  non

Si oui, présence d'un accompagnateur :  oui  non

Tarif :

Règlement :  Espèces  chèque  virement

Facturation :

Nom et adresse de la structure :

.....  
.....

Coordonnées bancaires de l'UDSP32

**IBAN** : FR51 2004 1010 1601 1563 6H03 782 **BIC** : PSSTFRPPTOU

**Domiciliation** : La Banque Postale

Pièces à fournir :

- autorisation parentale pour les mineurs

- copie de diplôme (prérequis) \_\_\_\_\_

Fait à

le

Signature

<sup>1</sup> Pour les candidats d'entreprises