



Association loi 1901
Non assujettie à la TVA
N° SIRET : 400.999.256.000.37 –
Code APE : 9499Z

Fiche d'inscription

- SST : Sauveteur Secouriste du Travail
 MAC – SST : Maintien des Acquis SST

Adresse : Union Départementale des Sapeurs-
Pompiers de la DROME
553 Allée de Lich 26220 Dieulefit

Contact : udsp26@orange.fr
04 75 46 78 28

Date de la formation choisie :

/ /

Lieu :

NOM :

MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULE

PRÉNOM :

SEXE F M

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

@

NÉ(E) LE :

/ /

A :

DÉPARTEMENT :

PROFESSION :

Coordonnées de facturation

Numéro SIRET Entreprise :

Nom de la structure :

Adresse de la structure :

Code Postal :

Ville :

Fait à :

Signature :

Le :

Pièces à fournir

Copie carte nationale d'identité

Copie carte FORPREV (pour candidat au MAC-SST)

Acceptation des Conditions
générales de vente

Profil et Tarif

- Formation initiale SST (1170 €) la
session de 4 à 10 personnes
 MAC-SST (690 €) la session de 4 à
10 personnes

Situation de handicap

Mode de paiement

- Chèque n° _____ à l'ordre de UDSP 26
 Virement (à effectuer sur compte bancaire ci-
joint) fournir copie avis de virement
 Organisme de prise en charge
Nom :

Pour les candidats mineurs

Déclaration lien de parenté

Je soussigné(e) _____
agissant en qualité de _____ autorise
_____ à suivre la formation
dispensée par l'UDSP26 qui se déroulera le ____/____/____.

Je soussigné(e) _____
_____ sapeur-pompier
Adhérent à l'UDSP 26 certifie que cette personne est bien
un membre de ma famille.

Fait à _____

Signature

Fait à _____

Signature

Le ____/____/____

Le ____/____/____