

DOSSIER D'INSCRIPTION

Formation S.S.I.A.P. 2

L'inscription ne sera effective qu'après réception de ce dossier complet retourné à IESC Formation au moins 10 jours avant le début de la formation.

IESC Formation se réserve le droit de reporter ou d'annuler tout stage en fonction des dossiers et du nombre minimum de stagiaires inscrits.

Les références sont en application de l'arrêté du 02 mai 2005

Compléter ce dossier en joignant à l'intérieur l'ensemble des documents ci-dessous :

- Fournir une photocopie de votre **attestation S.S.T.** ou **PSE1** en cours de validité (*moins de 1 an*) OU **PSC1** en cours de validité (*moins de 2 ans*)
- Fournir une photocopie certifiée du diplôme qui vous a permis d'exercer en tant **qu'agent de sécurité** (*article 4§2, article 15§1 et 2, annexe V 2^{ème} partie*) **recyclé à jour**
- Fournir une attestation de l'exercice **d'agent de sécurité incendie** durant au moins **1607 h sur les 24 derniers mois** (*article 4 §2, article 5§1*)
- Fournir un **certificat médical** datant de moins de 3 mois conforme à l'annexe VII de l'Arrêté du 2 mai 2005 modifié (*ci-joint, article 5§1*)
- Fournir une photocopie de **vos** **pièce d'identité**
- Fournir une **photo d'identité couleur** pour votre diplôme (*indiquez votre nom au dos*)
- Pour un financement personnel ou en partie, joignez la totalité du **règlement** même si celui-ci est en plusieurs versements

Date de la session : du ____/____/____ au ____/____/____

Nom |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Prénom |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Date de naissance |_____|/|_____|/|_____| **Lieu de naissance** |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| **Dpt.** |_____|

Pays |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| (*Né(e) à l'étranger*)

Adresse |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|
|_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Code Postal |_____| |_____| |_____| **Ville** |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Tel. fixe |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| **Tel. portable** |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Mail |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

MODALITE DE PAIEMENT

Chèque Espèces ou autres :

POSSIBILITES DE REGLEMENT		
<input type="checkbox"/> 1 ^{er} CHOIX	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} CHOIX	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} CHOIX
1 versement	En 2 versements	Autres
<u>de 1 règlement</u> Encaissé à l'inscription	<u>règlement n° 1</u> 30 % acompte à l'inscription, encaissé à réception non remboursable <u>règlement n° 2</u> -pour les Particuliers : le solde à encaisser avant la fin de la formation -pour les entreprises : le solde à encaisser à réception de facture	NOUS CONSULTER
↓	↓	↓
<u>de 1 règlement</u> de 1 100,00 €	<u>règlement n°1</u> de 330,00 € <u>règlement n°2</u> de 770,00 €	NOUS CONSULTER

Les diplômes et attestations ne vous seront délivrés qu'après encaissement de la totalité de la formation.

Date et Signature :

*Précédée de la mention manuscrite
"lu et approuvé"*