



EXPERT EN SÉCURITÉ PRIVÉE.

**DOSSIER**

**TFP d'Agent  
de Protection  
Physique des  
Personnes  
(A3P)**

**D'INSCRIPTION**

Date de la session : du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Site d'inscription : Hagondange Marolles Saverne Strasbourg Aubagne

Cochez la case correspondante

IESC se réserve le droit de reporter, d'annuler tout stage en fonction du nombre minimum de stagiaires inscrits.

## Les documents du dossier : (à joindre impérativement)

Carte professionnelle valide ou autorisation préalable valide délivrée par le CNAPS <https://depot-teseservices-cnaps.interieur.gouv.fr> (démarche à faire auprès du CNAPS si votre autorisation n'est plus valide « Conseil National des Activités Privées de Sécurité » 01 48 22 20 40 Délégation Territoriale du CNAPS Riberpray Rue Belle Isle BP 51064 57036 METZ)

Photo identité couleur (inscrire nom et prénom au dos) Pièce d'identité (recto/verso)

Carte vitale (recto/verso)

Fiche renseignement ADEF (ci-jointe)

Justificatif de la connaissance de la langue française de niveau B1 (CERL)

Test d'évaluation niv. B1 (en centre 1<sup>er</sup> jour de la formation)

Pour un financement personnel ou en partie, joignez la totalité du règlement même si celui-ci est en plusieurs versements

## 1. Votre identité :

Civilité : Mme. M.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Dpt. : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ *né(e) à l'étranger*

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel. fixe : \_\_\_\_\_ Tel. portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Cochez une ou plusieurs cases, après être sûr du ou des financeurs participant à cette formation.

Personnel

Conseil Régional (ne pas remplir module 2)

POLE EMPLOI (ne pas remplir module 3)

Entreprise

Mon compte formation (ne pas remplir module 3)

Autres : \_\_\_\_\_

N° Dossier : \_\_\_\_\_

## 2. Qui vous a inscrit à la formation :

**Vous-même**

**Entreprise**

Si le financement est par votre entreprise, remplir les informations ci-dessous.

**NOM DE L'EMPLOYEUR ou NOM DE L'ORGANISME :**

**Personne à contacter au sein de l'organisme :**

M. Mme. \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## 3. Modalité de Paiement :

**Chèque**

**Espèce**

**Mon Compte Formation**

**Pôle Emploi**

**CB**

**Virement**

Si par virement : **IBAN : FR 76 3008 7335 5700 0695 4819 992**

**BIC : CMCIFRPP**

**Veillez préciser l'intitulé du stage, la date du début et de fin de stage ainsi que votre nom.** (Exemple : *MAC APS 15/06/2021 au 17/06/2021 M. DUPONT*)

## 4.

# Possibilité de Règlement :

**Cocher la case de votre choix de règlement:**

**1<sup>er</sup> Choix :** Règlement de la totalité de la somme de 4 200,00 € TTC.

**Deux versements :**

**2<sup>ème</sup> Choix :** - 1<sup>er</sup> versement de 30% d'acompte à l'inscription soit 1 260,00 € TTC, encaissé à réception et non remboursable.

- 2<sup>ème</sup> versement : le solde à encaisser à la fin de la formation soit 2 940,00 € TTC.

**3<sup>ème</sup> Choix :** Nous consulter.

Les diplômes et attestations ne vous seront délivrés qu'après encaissement de la totalité de la formation. Le montant de l'acompte sera encaissé même en cas d'annulation de l'inscription à la formation pour frais et démarches effectués par IESC Formation.

**Veillez renvoyer votre dossier complet :**

- Par mail à [contact@iesc.fr](mailto:contact@iesc.fr)
- Par voie postale à **35 bis rue Georges Wodli 57300 Hagondange.**

Tout dossier incomplet à la date de clôture d'inscription ne sera pas pris en compte.

**Date et Signature :**

Précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»

Mention Légales: Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont destinées aux services des inscriptions et de l'organisation des formations IESC FORMATION. Elles font l'objet d'un traitement informatique destinée à IESC FORMATION pour la gestion de clients et de prospects d'IESC FORMATION. Ces informations seront conservées pendant 10 ans à compter de la date de leur collecte. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement UE 2016/679), vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de modification et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel pour des motifs légitimes, ainsi que d'un droit d'opposition à ce que ces données soient utilisées à des fins de prospection commerciale. Vous disposez enfin du droit de définir des directives générales et particulières définissant la manière dont vous entendez que soient exercés, après votre décès, ces droits. Pour exercer vos droits, vous devez adresser un courrier au délégué à la protection des données d'IESC FORMATION, accompagné de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature, à l'adresse postale suivante : IESC FORMATION –Délégué à la Protection des Données –35 bis rue Georges Wodli 57300 Hagondange.