Association loi 1901 Non assujettie à la TVA N°SIRET : 78112440900025 CODE APE : 9499Z Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 23760260476 auprès du Préfet de la Seine Maritime Agrément départemental délivré sous le n° 76.93.013.A	Fiche de renseignements □ Sensibilisation aux Gestes Qui Sauvent GQS
Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de la Seine Maritime 2 Rue du Colonel Trupel 76190 - Yvetot	DANGER Sophie Tel : 02.32.70.44.35 Mail : udsp76@wanadoo.fr

Date de la formation :		Lieu :	

Coordonnées du participant (Merci d'écrire en majuscule)

NOM			
PRÉNOM		SEXE	□ F □M
Né(e) le	à	Dépt + N°	
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
Tel		Mail	

Situation professionnelle

□ Salarié □ Demandeur d'emploi □ Service civique
□ Autre □ Particulier □ Etudiant/Collégien

Coordonnées de l'entreprise (si prise en charge)

Numéro SIRET de l'entreprise			
Nom de la structure			
Contact			
Adresse de la structure			
Code postal		VILLE	

Fait à Le	Signature

Pièces à fournir

□ Charte stagiaire et règlement interieur signés
□ Règlement (paiement)

Profil et Tarif

□ Service civique (20 €) □ Particulier/Salarié/Demandeur d'emploi (20 €)
□ Famille-Adhérent UDSP (10€)

Mode de paiement

□ Chèque n° _____ (A l'ordre de UDSP76 Formations secourisme)
□ Facturation à l'entreprise
□ Espèces

Pour les candidats mineurs (Autorisation parentale)	**Déclaration lien de parenté (Sapeur-Pompier)**
Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de _____ autorise _____ à suivre la formation dispensée par l'UDSP76 qui se déroulera le ___ /___ / ___. Fait à _____ le ___ / ___ / ___	Je soussigné(e) _____ sapeur-pompier adhérent à l'UDSP76 certifie que cette personne est bien un membre de ma famille (Enfants ou époux(se)). Fait à _____ le __ / __ / __ Signature