

DOSSIER D'INSCRIPTION

Formation Agent de Sûreté et de Sécurité Privé A2SP - REF SUR002

L'inscription ne sera effective qu'après réception de ce dossier complet retourné à SPMSI Formation 8 rue de la Croix Pieuchot - 89200 Avallon au moins 10 jours avant le début de la formation.

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

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

- Fournir le N° de l'autorisation préalable (démarche à faire auprès du CNAPS « Conseil National des Activités Privées de Sécurité »)
- Fournir un certificat médical d'aptitude datant de moins de 3 mois conforme à l'annexe VII de l'Arrêté du 2 mai 2005 modifié (ci-joint, article 4§1, annexe VII)
- Fournir 1 photocopie de votre pièce d'identité
- Fournir 2 photos d'identité couleur (indiquez votre nom au dos)
- Fournir le test de mathématiques (ci-joint)
- Fournir le test d'évaluation d'aptitude à la rédaction d'une main courante (ci-joint)
- Pour un financement personnel ou en partie, joignez la totalité du règlement même si celui-ci est en plusieurs versements

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

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Téléphone

E-mail

Financement

Qui vous a inscrit à cette formation ?

Siège social 8 rue de la Croix Pieuchot - 89200 Avallon | Mob. : +33.6.47.82.66.34 | Tél. +33.3.86.34.41.11
Centre de formation 10 avenue du 4ème Régiment de l'Infanterie - 89000 Auxerre | Mail : contact@spmsi-formation.fr
Siret : 539 285 098 00023 | TVA : FR66 539 285 098 | N° OF 27890145389

- VOUS MÊME** cochez cette case et **ne complétez pas la partie ci-dessous**
 VOTRE EMPLOYEUR OU UN ORGANISME cochez cette case et complétez cet encart

Nom de l'employeur ou de l'organisme

Personne à contacter au sein de l'organisme

Nom

Prénom

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Téléphone

E-mail

Qui va régler la facture ?

- VOUS MÊME** cochez cette case et **ne complétez pas la partie ci-dessous**
 VOTRE EMPLOYEUR OU UN ORGANISME cochez cette case et complétez cet encart

Nom de l'employeur ou de l'organisme

SIRET

Personne à contacter au sein de l'organisme

Nom

Prénom

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Téléphone

E-mail

Modalité de paiement

- Chèque
 Espèce
 Virement
 Autres

<input type="checkbox"/> Règlement en 1 fois	<input type="checkbox"/> Règlement en 2 fois	<input type="checkbox"/> Autres
<p style="text-align: center;">Règlement A encaissé à l'inscription</p>	<p style="text-align: center;">Règlement n° 1</p> <p>30 % acompte à l'inscription, encaissé à réception non remboursable</p> <p style="text-align: center;">Règlement n° 2</p> <p>Pour les particuliers : Solde à encaisser avant la fin de la formation</p> <p>Pour les entreprises : Solde à encaisser à réception de facture</p>	<p style="text-align: center;">Nous consulter au préalable</p>
↓	↓	↓
<p style="text-align: center;">de 1 règlement de 3900,00 €</p>	<p style="text-align: center;">règlement n°1 de 1170,00 € règlement n°2 de 2730,00 €</p>	<p style="text-align: center;">NOUS CONSULTER</p>

Les diplômes et attestations ne vous seront délivrés qu'après encaissement de la totalité de la formation. Un montant de 50,00 € sera demandé au stagiaire en cas d'annulation de son inscription à la formation pour frais et démarches effectués par SPMSI Formation.

Date : ____ / ____ / _____

Signature :

Précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"