

# 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](mailto: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"/> <b>Règlement en 1 fois</b>	<input type="checkbox"/> <b>Règlement en 2 fois</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
<p style="text-align: center;"><b>Règlement</b> A encaissé à l'inscription</p>	<p style="text-align: center;"><b>Règlement n° 1</b></p> <p>30 % acompte à l'inscription, encaissé à réception non remboursable</p> <p style="text-align: center;"><b>Règlement n° 2</b></p> <p><b>Pour les particuliers :</b> Solde à encaisser avant la fin de la formation</p> <p><b>Pour les entreprises :</b> Solde à encaisser à réception de facture</p>	<p style="text-align: center;"><b>Nous consulter au préalable</b></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"*