

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Formation SSIAP 1 - REF INC011

**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.**

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

- Fournir une photocopie de votre attestation S.S.T. ou PSC1 en cours de validité (moins de 2 ans) ou PSE1 en cours de validité (moins de 1 ans)
- 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 une photo d'identité couleur pour votre diplôme (indiquez votre nom au dos)
- 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 ?

- 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
<b>Règlement</b> A encaissé à l'inscription	<b>Règlement n° 1</b> 30 % acompte à l'inscription, encaissé à réception non remboursable  <b>Règlement n° 2</b> <b>Pour les particuliers :</b> Solde à encaisser avant la fin de la formation  <b>Pour les entreprises :</b> Solde à encaisser à réception de facture	<b>Nous consulter au préalable</b>
↓	↓	↓
de 1 règlement de 1500,00 €	règlement n°1 de 450,00 € règlement n°2 de 1050,00 €	NOUS CONSULTER

*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"*