



DOSSIER D'INSCRIPTION

AGENT DE SÉCURITÉ INCENDIE M1

Date de la session : Du _____ au _____

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

1. Votre identité :

Civilité : _____ Mme. _____ M.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département. :

Pays :

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____

Tel. portable :

Mail :

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

Personnel

Entreprise

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 :

Tarif de la formation : 995 € TTC.

Par Carte bancaire: <https://book.stripe.com/8wMblKdkDf519uU3cf>

Par virement :

IBAN : **LU78 0250 0337 2191 3722**

BIC : **BMECLULLXXX**

Veillez préciser l'intitulé du stage, la date du début et de fin de stage ainsi que votre nom.

L'inscription est validée uniquement après réception d'un acompte correspondant à au moins 30 % du montant total de la formation.

Les diplômes et attestations seront délivrés uniquement après le règlement intégral de la formation. En cas d'annulation, l'acompte restera acquis à OFSIP en raison des frais administratifs et des démarches engagées

Date et Signature :

Précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»