

Formulaire inscription formation Sauveteur Secouriste du Travail (SST)

Afin de procéder à la réservation effective de votre place, veuillez compléter ce formulaire avant de nous le retourner par voie postale, accompagné d'un chèque de 190 euros à l'ordre de la SC FPS, à l'adresse ci-dessous :

**SC Formation Prévention Secours
Inscription formation SST
17 rue Jule Delsart
59300 VALENCIENNES**

Renseignements participant (Tous les champs doivent être impérativement complétés)			
Nom de naissance		Nom d'épouse	
Prénoms		Sexe	<i>Homme</i> <i>Femme</i>
Date de naissance		Ville de naissance	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone		Adresse mail	
Date de formation choisie (voir sur notre site internet)			

Renseignements entreprise (si prise en charge financière par l'employeur)			
Raison sociale		SIRET	
Type d'activité		Nombre de salariés	
Nom du contact		Fonction	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone		Adresse mail	

En validant cette inscription, chaque partie déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de SC formation Prévention Secours, disponibles sur le site internet www.scfps.fr

Le : _____ à : _____

Signature participant :

Cachet + signature employeur :