



## UDSP 04

Les Naves Sud  
Avenue Pierre GARCIN  
04100 MANOSQUE

Tél. 04 92 30 89 15  
E-mail : contact@udsp04.com

Association loi 1901  
Non assujetties à la TVA  
N° de SIRET : 434 512 76 000019

Déclaration d'activité enregistrée sous le  
numéro 93.04.00735.04 auprès du Préfet de la  
Région Provence Alpes de Côte d'Azur.

Agrément départemental délivré sous le  
numéro 2021-252-010 du 09/09/2021

## Fiche d'inscription SSIAP 2

- Initiale  
 Recyclage  
 Remise à niveau

**Période de formation choisie** : ..... **Lieu** : .....

Nom de naissance : ..... Nom d'épouse : .....

Prénom : ..... sexe :  F  M .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Mail : .....

Né le : ..... à : ..... Dépt (ou pays) : .....

Profession : .....

### Coordonnées de Facturation

Numéro SIRET de l'entreprise : .....

Nom de la structure : .....

Adresse de la structure : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Mail : .....

Fait à ..... le .....

Signature

### Pièces à fournir

- Copie carte nationale d'identité  
 2 photos d'identité  
 Copie diplôme initial et attestations (pour recyclage ou remise à niveau)
- Certificat médical de moins de 3 mois  
 Copie SST ou PSE1 en cours de validité  
 Règlement (chèque ou avis de virement)

### Profil et tarif

- Famille-Adhérent UDSP
- SSIAP 2 (1 050 €)  
 SSIAP 2 par équivalence (275 €)  
(pour les sous-officiers SPV et SPP détenteurs du  
certificat prévention)
- SSIAP 2 – Recyclage (175 €)  
 SSIAP 2 – Remise à niveau (250 €)

### Mode de paiement

Coordonnées bancaires de l'UDSP 04 :

Code banque	Code guichet	N° Compte	Clé RIB
19106	00839	03997715000	88
IBAN : FR76 1910 6008 3903 9977 1500 088			
BIC : AGRIFRPP891			

- Chèque n° ..... (à l'ordre de l'UDSP 04)
- Virement (à effectuer sur compte bancaire ci-joint) fournir copie avis de virement)
- Espèces (sur place uniquement au moment de la réservation)
- autre (CPF,...)

### Renseignements complémentaires

Quel est votre domaine d'activité ?  
.....

Quel est votre poste de travail ?  
.....

Quelles sont vos attentes par rapport à la formation ?  
.....

### Déclaration de lien de parenté

Je soussigné .....  
Sapeur-Pompier adhérent à l'UDSP 04, certifie que  
cette personne est bien un membre de ma famille.

Fait à ..... le .....

signature