

DOSSIER INSCRIPTION FORMATION AFSI

A retourner signé et complet par **mail** : afsi.asso@gmail.com
ou par **voie postale** : AFSI – 16 BD DE LOUVAIN 13008 MARSEILLE
ou en main propre à un administrateur

INFOS

PRE-REQUIS FORMATEUR SST (FOSST) :

-Avoir validé le module de formation ouverte à distance « ACQUÉRIR DES BASES EN PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNEL » SUR LE SITE DE L'INRS
référence @01001 (gratuit) Prévoir 10 heures d'autoformation.

<https://www.eformation-inrs.fr/inscription-formation/1>

-Être SST à jour.

TARIFS : Voir annexe 1

LIEU: Marseille

REGLEMENT INTERIEUR DU STAGE

- 1) L'inscription est jugée définitive après la réception de l'ensemble des pièces demandée en annexe et l'encaissement du règlement.
- 2) Aucun remboursement ne peut être demandé en cas d'annulation ou d'échec au stage. Quel qu'en soit la raison, même en cas de force majeure.
- 3) Absolument aucun retard ne sera toléré. De fait, aucune dérogation sur un retard prévisionnel, un départ avancé ou une absence ne seront tolérés. Merci de prendre vos dispositions sous peine d'ajournement. Les horaires sont fermes et devront être respectés.
- 4) Cette formation est diplômante et comprend des épreuves certificatives, nul ne peut être tenue responsable en cas d'échec ou d'ajournement et aucun remboursement ne pourra être demandé à cet égard.

Nom et signature du stagiaire avec la mention « Lu et approuvé »

ANNEXE 1 - INSCRIPTION

Je suis titulaire du PIC F, je m'inscris à :

- Formateur Incendie (**26 et 27 SEPTEMBRE 2019**), 225€
- Acteur SST, passerelle PSC1 < de 3 ans (MAE ESAP pour le BMP) **Le 28/09/2019, 90€**
- PASSERELLE Formateur SST (**30 sept. au 3 Octobre 2019**), 400€

Je ne suis PAS titulaire du PIC F, je m'inscris à :

- PIC F + Formateur Incendie (**24, 25, 26, 27 SEPTEMBRE 2019**), 490€
- Acteur SST, passerelle PSC1 < de 3 ans (MAE ESAP pour le BMP) **Le 28/09/2019, 90€**
- PASSERELLE Formateur SST (**30 sept. au 3 Octobre 2019**), 400€

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

LIEU DE NAISSANCE : DÉPARTEMENT :

ÊTES VOUS DÉJÀ SST ? NON

OUI n°FORPREV:..... DATE RECYCLAGE :

ADRESSE COMPLÈTE.....

.....

ADRESSE MAIL :

TÉLÉPHONE :

LISTE DES PIÈCES À TRANSMETTRE

PAIEMENT EN ESPÈCES OU PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE « **AFSI** »

RÈGLEMENT INTÉRIEUR SIGNÉ + ANNEXE 1 REMPLIE

*Dès que vous aurez validé le module INRS « CBP - ACQUERIR DES BASES EN PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNEL » Envoyez nous une copie. Il est impératif pour le 1^{er} jour du stage **sous peine d'ajournement.***

PARTIE RÉSERVÉE À L'AFSI

Dossier reçu le/...../.....

DOSSIER COMPLET RÈGLEMENT : ESPÈCES CHÈQUE n°

Acteur SST

Attestation INRS