|  |
| --- |
| DOCUMENT DE PRÉ-INSCRIPTION Á UNE FORMATION |
| CFSS Centre de Formation Sécurité et Sûreté31/53 rue Blaise Pascal 93600 Aulnay-sous-Bois**Personne à contacter : Massi SOUALAH****E-mail :** msoualah@temisluxury.com**Tél :** +33 (1) 48 19 97 37**Mobile :** +33 (6) 65 34 41 38 |

Ce document peut être imprimable, merci de le remplir et de nous le renvoyer par mail à l’adresse citée en entête, Pour toute personne en situation de handicap, désireuse d’être rassurée concernant l’adaptation de nos formations, veuillez contacter le service Mr SOUALAH Massi. **Le délai d’inscription sur une formation est porté à 15 jours à compter de la date de réception du mail et à la suite de l’entretien en présentiel, distanciel vidéo ou audio. Pendant cette prise de contact le stagiaire se donne le droit de ne pas donner suite à son inscription sinon il s’engage à tenir informer le centre CFSS de toute annulation provenant d’un fait professionnel ou personnel, des frais de gestion de dossier lui seront retenus selon le délai d’annulation.**

|  |
| --- |
| Raison sociale |
| Adresse |
| Code Postal |
| Ville |
| Téléphone |
| N° de SIRET |
| N° TVA intracommunautaire |

INSCRIPTION FINANCÉE PAR UNE SOCIÉTÉ : ORGANISME / ENTREPRISE

|  |
| --- |
| Contact : □ Mr □ Mme Nom Prénom |
| Fonction |
| Ligne de la personne en charge de l’inscription |
| @ de la personne en charge de l’inscription |
|  Information complémentaire |

INSCRIPTION FINANCÉE PAR FRANCE TRAVAIL / INDIVIDUEL

|  |
| --- |
| Identifiant France Travail (7 chiffres 1 lettre ou 8 chiffres): |
| Contact : □ Mr □ Mme Nom Prénom |
| Adresse |
| Code Postal |
| Ville |
| Téléphone ligne fixe Portable |
| @ |

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

|  |
| --- |
| Avez-vous une carte professionnelle ? Oui Non |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  CQP DTF  | CQP OTV | CQP APS | CQP APPP | CQP ASA |

**SI VOTRE MÉTIER N’EST PAS CITÉ, LE RENSEIGNER CI-DESSOUS**

|  |
| --- |
|  |

**POUR INFORMATION**

**Vous souhaitez accéder à une formation délivrée par un organisme de formation ? (Site officiel du CNAPS)** Vous devez demander au CNAPS une **autorisation préalable** d’accès à la formation, qui devra être présentée à votre centre de formation. Cette autorisation est valable 6 mois. Afin d’effectuer votre demande auprès du CNAPS correspondant à votre lieu de domicile, vous devez, auparavant, demander un justificatif de préinscription à votre futur organisme de formation.

|  |
| --- |
| Si vous souhaitez recevoir une lettre de pré-inscription afin de faire ma demande d’autorisation auprès du CNAPS  En cochant cette case, je demande à recevoir cette lettre pour le CNAPS |

SI L’INSCRIPTION CONCERNE UN OU PLUSIEUR STAGIAIRES D’UNE MÊME ENTREPRISE

INDIQUER LE NOM ET PRÉNOM DU OU DES STAGIAIRES

|  |
| --- |
| □ Mr □ Mme Nom Prénom |
| □ Mr □ Mme Nom Prénom |
| □ Mr □ Mme Nom Prénom |
| □ Mr □ Mme Nom Prénom |

POUR QUELLE FORMATION SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR UN DEVIS OU DES RENSEIGNEMENTS

|  |  |
| --- | --- |
| * **CQP TC 41h :** Certificat de Qualification Professionnel Tronc Commun.
 |  |
| * **CQP TDF 66h :** Certificat de Qualification ProfessionnelTransport De Fonds et valeurs et activités assimilées.
 |  |
| * **FI TDF 21h de terrain et 14h en salle :** Formation d’Intégration dans le domaine du Transport De Fonds et valeurs et activités assimilées.
 |  |
| * **MAC TDF 17h :** Maintien et Actualisation des Compétences dans le domaine du Transport De Fonds et valeurs et activités assimilées.
 |  |
| * **CQP OTV** **29h :** Certificat de Qualification Professionnel pour les Opération et le traitement des Valeurs.
 |  |
| * **FI OTV** **35 h** : Formation d’Intégration dans le domaine des Opération et le traitement des Valeurs.
 |  |
| * **MAC OTV 10 h** : Maintien et Actualisation des Compétences dans le domaine des Opération et le traitement des Valeurs.
 |  |
| * **Formation initiale SST 14 h :** Formateur de Sauveteur Secouriste au Travail
 |  |
| * **MAC SST 7h :** Maintien et Actualisation des Compétences.
 |  |
| * **Législation et Réglementation :** Maintien des connaissances en référence du livre VI du CSI
 |  |

**Si la prise en charge est couverte par un fond de formation (OPCO) indiquer le : □ Oui □ Non**

 **Si OUI : envoi de la facture à L’OPCO (les démarches incombent au client) :**

**Un accord de prise en charge écrit doit nous parvenir de l’OPCO avant le début de la formation. Dans le cas contraire, le client sera facturé de l’intégralité du coût de la formation.**

 **Si NON : vos coordonnées et références pour l’envoi de la facture :**

|  |
| --- |
| Adresse de la facturation |
| **Contact de la comptabilité**□ Mr □ Mme Nom Prénom |
| Téléphone ligne fixe Portable |
| **@** |

Vous êtes un nouveau client,

Vous devez impérativement régler votre facture avant l’envoi des documents post-formation. Financement individuel (particulier) : Un règlement doit nous parvenir avant le début de la formation. Merci d’indiquer également la formation souhaitée et le lieu choisi. Date, signature et cachet de l’établissement (la signature de ce bulletin entraine acceptation des conditions générales de vente et d’annulation) :

**Nous restons à votre disposition pour vous accompagner dans vos démarches et répondre à vos sollicitations.**

**RAPPEL DES INFORMATIONS IMPORTANTES**

**👉** Ce document peut être imprimable, merci de le remplir et de nous le renvoyer par mail à l’adresse citée en entête, Pour toute personne en situation de handicap, désireuse d’être rassurée concernant l’adaptation de nos formations, veuillez contacter le service Mr SOUALAH Massi. **Le délai d’inscription sur une formation est porté à 15 jours à compter de la date de réception du mail et à la suite de l’entretien en présentiel, distanciel vidéo ou audio. Pendant cette prise de contact le stagiaire se donne le droit de ne pas donner suite à son inscription sinon il s’engage à tenir informer le centre CFSS de toute annulation provenant d’un fait professionnel ou personnel, des frais de gestion de dossier lui seront retenus selon le délai d’annulation.**

**👉 Vous accédez à une formation qui est référencée dans le livre VI du code de la sécurité intérieure avec un programme défini et structuré de ce fait votre initiative vous oblige à respecter des notes de services ou décret émis par l’entreprise d’accueil ou par le CNAPS (conseil national des activités privées de sécurité).**

* **Le code déontologie qui vous sera fourni par courrier et par @ avec votre convocation et consultable sur Légifrance « code de déontologie de la sécurité privée ».**
* **D’un règlement intérieur de l’entreprise d’accueil qui vous sera fourni par courrier et par @ avec votre convocation.**
* **Vous devrez adapter votre tenue en fonction de la formation (dynamique ou non, tir ou non tir et surtout respectueuse du code de déontologie.**

**Dans un souci de bien être et d’accompagnement pour aborder votre futur formation, l’équipe CFSS reste à votre disposition pour pouvoir répondre au mieux à vos questions, que cela concerne des difficultés d’ordre :**

* **Physique : Handicap**

 **Des douleurs qui rendent difficiles certains mouvements**

 **Traitement**

* **Scolaire : Barrière de la langue**

 **Des difficultés à retenir**

**Nous sommes préparés et formés pour vous accompagner et faire face ensemble à vos difficultés.**

**L’équipe CFSS.**