



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DE LA ZONE DE DEFENSE ET DE SECURITE OUEST

CENTRE ZONAL DE FORMATION IMP 2 ZONE DE DEFENSE ET DE SECURITE OUEST

FICHE D'INSCRIPTION

SÉMINAIRE DES

FORMATEURS-ACCOMPAGNATEURS

LIEU : CZF-IMP2-ZDSO – SDIS de MAINE-ET-LOIRE

DATE : DU / ... / ... AU / ... / ...

NOM : PRÉNOM : GRADE :

NOM DE JEUNE FILLE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

PERMIS [2] A B C D BE CE

N° de sécurité sociale :

SDIS D'APPARTENANCE : OU AUTRE :

ADRESSE COMPLETE DE L'EMPLOYEUR :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

NOM DU CONTACT DU GROUPEMENT FORMATION :

Téléphone :

Adresse de messagerie :

ATTESTATIONS OU DIPLÔMES OBTENUS EN RAPPORT AVEC L'ENCADREMENT D'UN STAGE.

IMP 3 OU CT [2] [3] : Date Lieu.....

ACPRO ou FORAC [2] [3] Date Lieu.....

Liste d'aptitude opérationnelle en cours obligatoire (LAOP) Date

Fournir obligatoirement les photocopies des unités de valeur les plus élevées et de la LAOP

Signature de l'intervenant

Avis du supérieur hiérarchique

A..... le
(Signature et cachet de la collectivité)

Le directeur départemental

*Monsieur le directeur des services d'incendie et de secours de Maine-et-Loire
A l'attention du Capitaine Jean-Michel COULBAULT*

*CZF-IMP2-ZDSO
6 avenue du Grand Périgné
CS 90087
49071 BEAUCOUZE*



*Courriel : czf-imp2-zdso@sdis49.fr
Téléphone : 02 41 33 21 00
Portable 06 74 33 63 99*

- [1] **En gris** : partie réservée au CZF-IMP2,
[2] Cocher la ou les case(s) correspondante(s),
[3] Préciser la formation suivie