

A retourner signé accompagné des pièces justificatives à l'adresse suivante

pref-bppc@deux-sevres.gouv.fr

Préfecture des Deux-Sèvres – BSCDN
BP 70000 – 79099 NIORT CEDEX 9

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (CANDIDAT A LA FORMATION)

Identité de la personne physique :

Mme M.

Nom : _____ | _____
Nom de naissance Nom d'usage

Prénoms : _____

Adresse _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Adresse mail : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Joindre la copie d'une pièce d'identité en cours de validité et un justificatif de domicile récent .

2. INFORMATIONS CONCERNANT LA FORMATION SOLLICITÉE

Formation sollicitée

- certificat de qualification F4-T2 en vue de la mise en œuvre des artifices de divertissement et des articles pyrotechniques destinés au théâtre
- certificat de formation pour l'acquisition et l'utilisation d'articles pyrotechniques de catégorie P2
- titre professionnel de responsable de chantier de dépollution pyrotechnique
- titre professionnel d'opérateurs en dépollution pyrotechnique
- titre professionnel d'aide opérateur en dépollution pyrotechnique
- titre professionnel d'agent de dépollution des sols option pollution chimique
- certificat de préposé au tir

Date(s) de la formation sollicitée (si connue(s)) : _du ____/____/____ au ____/____/____

3. INFORMATIONS SUR L'ORGANISME DE FORMATION/ PRESTATAIRE

Indication de l'organisme de formation concerné : _____

Adresse (de l'organisme) : _____

Code postall : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Adresse mail : _____

4. SIGNATURE

Je déclare sur l'honneur, M. ou Mme _____ l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Signature du demandeur (candidat à la formation) :