SAS Formations Sécurité Travail
Lieu-dit Le Colibri – Casamozza 20290 LUCCIANA
Fixe : 04.95.35.99.54 - Mobile : 07.88.46.23.51
Mail : fst20290@gmail.com

SIRET 838 420 115 00019 – Code NAF 8559A
Déclaration d'activité N° 94 20 21053 20 enregistrée auprès du Préfet de région Corse

DEMANDE D'INSCRIPTION EXAMEN NATIONAL 2022

CAPACITÉ PROFESSIONNELLE DE TRANSPORT 2B-Haute-Corse

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A NOUS RETOURNER DÛMENT COMPLETEE

OPTION CHOISIE **Sélectionnez une des valeurs*

☐ TRANSPORT ROUTIER DE MARCHANDISES

☐ TRANSPORT ROUTIER DE PERSONNES

☐ COMMISSIONNAIRE TRANSPORT

CIVILITÉ *

Sélectionnez une des valeurs ☐ Monsieur ☐ Madame

NOM DE NAISSANCE * :

NOM D'USAGE * :

Pour les hommes ou les femmes non mariées, veuillez mentionner à nouveau le nom

PRÉNOMS *

Dans l'ordre de l'état civil

DATE DE NAISSANCE *

Au format JJ/MM/AAAA

COMMUNE DE NAISSANCE * :

PAYS DE NAISSANCE * :

DÉPARTEMENT DE NAISSANCE * :

NATIONALITÉ * :

ADRESSE * : *Votre adresse doit se situer dans les départements suivants : 04, 05, 06, 11, 13, 30, 34, 48, 66, 83, 84, 2A, 2B.*

Pour tous les autres départements, veuillez contacter la DREAL compétente.

CODE POSTAL * :

Votre adresse doit se situer dans les départements suivants : 04, 05, 06, 11, 13, 30, 34, 48, 66, 83, 84, 2A, 2B.

Pour tous les autres départements, veuillez contacter la DREAL compétente.

VILLE * :

N° TÉLÉPHONE (PORTABLE SI POSSIBLE) * :

SAS Formations Sécurité Travail
Lieu-dit Le Colibri – Casamozza 20290 LUCCIANA
Fixe : 04.95.35.99.54 - Mobile : 07.88.46.23.51
Mail : fst20290@gmail.com

SIRET 838 420 115 00019 – Code NAF 8559A
Déclaration d'activité N° 94 20 21053 20 enregistrée auprès du Préfet de région Corse

ADRESSE COURRIEL * :

☐ *En cochant cette case, les correspondances seront envoyées à l'adresse électronique de connexion que vous avez indiquée en vous inscrivant sur le site démarches-simplifiées.fr.*

Vous recevrez notamment l'accusé de réception, votre convocation à l'examen, et votre relevé de note. Attention à bien vérifier que les messages ne sont pas classés dans vos SPAM.

INSCRIPTION EN CANDIDAT LIBRE * :
Si non, veuillez renseigner le centre de formation

☐ OUI ☒ NON Valeur secondaire dépendant de la première

CENTRE DE FORMATION : SAS FORMATIONS SÉCURITÉ TRAVAIL

NIVEAU D'ÉTUDES * :
Information à usage statistique et anonyme

Sélectionnez une des valeurs ☐ Primaire ☐ Secondaire ☐ Supérieur

DIPLÔME LE PLUS ÉLEVÉ OBTENU * :
Information à usage statistique et anonyme

AUTRE DIPLÔME :
A préciser

DATE et SIGNATURE * :
Au format JJ/MM/AAAA

☐ En cochant cette case, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et m'engage formellement à être présent à l'examen annuel du 05 octobre 2022

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DEMANDE :

PIÈCE D'IDENTITÉ *
- Carte d'identité valide ou expiré depuis moins de 5 ans
- Passeport valide ou expiré depuis moins de 5 ans
- titre de séjour

JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 3 MOIS *
- facture d'eau, d'électricité, de gaz ou de téléphone
- avis d'imposition ou certificat de non-imposition
- justificatif de taxe d'habitation
- attestation ou facture d'assurance du logement
- titre de propriété ou quittance de loyer

PIÈCE JUSTIFICATIVE
- Attestation de recensement (moins de 18 ans)
- ou le certificat de participation à la journée défense et citoyenneté (moins de 25 ans) - unique