



## Dossier d'inscription

# TFP AGENT DE PRÉVENTION ET DE SÉCURITÉ

SESSION DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

### ETAT CIVIL

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

N° téléphone portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Ville de naissance \_\_\_\_\_ N° département \_\_\_\_\_

Etes-vous en situation de handicap ? OUI  NON

#### Situation actuelle

demandeur d'emploi : N° d'identifiant Pôle Emploi \_\_\_\_\_

inscrit au Pôle Emploi depuis le \_\_\_\_\_

salarié : Société \_\_\_\_\_ Depuis le \_\_\_\_\_

autres (précisez) \_\_\_\_\_

# FORMATIONS DES TORRIERES

222 rue du 12 septembre 1944

88300 NEUFCHATEAU

Tél : 03 29 94 08 05

Mail : formations@formations-des-torrieres.fr



Version 3 - 02/11/2023

## RENSEIGNEMENTS DIVERS

### Financement prévu

- Personnel
- Société
- Pôle Emploi
- Autre, précisez : \_\_\_\_\_

➤ Avez-vous le permis de conduire V.L.? OUI  NON

➤ Avez-vous un véhicule personnel ? OUI  NON

➤ Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- la presse (citez le journal ou la revue) \_\_\_\_\_
- Pôle Emploi (citez l'agence) \_\_\_\_\_
- un centre de formation (lequel) \_\_\_\_\_
- Internet
- Une connaissance, précisez : \_\_\_\_\_
- un évènement ponctuel (forum, portes ouvertes...)

Observations éventuelles :

---

---

---

---

Fait à \_\_\_\_\_,

Le \_\_\_\_\_

Signature :

# FORMATIONS DES TORRIERES

222 rue du 12 septembre 1944

88300 NEUFCHATEAU

Tél : 03 29 94 08 05

Mail : [formations@formations-des-torrieres.fr](mailto:formations@formations-des-torrieres.fr)



Version 3 – 02/11/2023

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

SITUATION DE FAMILLE \_\_\_\_\_ AGE \_\_\_\_\_ ans

ANTÉCÉDENTS MEDICAUX ET CHIRURGICAUX

---

---

---

Avez-vous un traitement ?  OUI lequel \_\_\_\_\_  
 NON

Avez-vous une allergie ?  OUI laquelle \_\_\_\_\_  
 NON

Vaccinations : date du dernier vaccin DTP : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées de la personne à prévenir en cas d'incident / d'accident :

---

Nom et coordonnées du médecin traitant :

---

Avez-vous un suivi médical particulier ?

---

Fait à \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_  
Signature :

*(Document à l'attention des secours d'urgence).*

# FORMATIONS DES TORRIERES

222 rue du 12 septembre 1944

88300 NEUFCHATEAU

Tél : 03 29 94 08 05

Mail : formations@formations-des-torrieres.fr



Version 3 – 02/11/2023

FORMATION CYNOPHILE  
CENTRE DES TORRIÈRES  
Détection d'explosifs - Sécurité

## DOCUMENTS A FOURNIR

- Lettre de motivation
- 1 photo d'identité
- Copie de l'autorisation préalable du CNAPS
- Copie recto-verso de la carte d'identité
- Copie des diplômes
- Copie de la carte vitale
- Attestation d'assurance « Responsabilité civile » à votre nom
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois

(facture d'électricité, de gaz, d'eau, attestation d'assurance du logement, factures de téléphone fixe, avis d'impôt sur le revenu, taxe foncière). **Attention, LES FACTURES DE TELEPHONE MOBILE NE SONT PAS RECEVABLES.**

***Si vous êtes hébergé(e) par une tierce personne, joindre également une copie recto-verso de sa pièce d'identité accompagnée d'une attestation d'hébergement datée et signée et d'un justificatif de domicile à son nom.***

## MATÉRIEL NÉCESSAIRE POUR LA FORMATION

- Tenue réglementaire d'agent de sécurité (doit être portée tous les jours)
  - pantalon noir
  - maillot noir portant la mention « Sécurité »
- Chaussures d'intervention réglementaires
- Nécessaire d'écriture (stylos, cahier)
- Petit carnet de note (pour la partie pratique - à toujours avoir sur soi)