

SERVICE DE LA SÉCURITÉ DE

DÉFENSE ET DES SYSTÈMES

D’INFORMATION

**Fiche d’inscription**

à retourner à dga-arcueil.cisia.fct@intradef.gouv.fr

1. **Référence du stage :** Choisissez un stage – menu déroulant.

2. **Date(s) de la session :** Choisissez une date de stage – menu déroulant.

*Merci de consulter les disponibilités sur le* [*calendrier des sessions de stage*](https://armement.defense.gouv.fr/securite-et-habilitation/formation-en-securite/calendrier-des-sessions)*.*

*Si la session sélectionnée est affichée complète 🡺 demande d’enregistrement en liste d’attente*

*Si aucune session n’est disponible 🡺 demande d’enregistrement en attente de session*

|  |
| --- |
| **Renseignements candidat**  3. **Civilité :** Mme/M. **NOM :** Tapez le NOM ici. **Prénom :** Tapez le prénom ici.  4. **NOM de naissance (le cas échéant) :** Tapez le NOM ici.  5. **Nationalité :** Française  - Autre , préciser Tapez ici.  6. **Date de naissance :** Tapez la date ici. **CP :** Tapez le CP ici. **Ville :** Tapez la ville ici. **Pays :** Tapez le pays ici.  7. **Téléphone(s) :** Saisissez le numéro ici. – Saisissez le numéro ici.  8. **Adresse électronique du candidat** (1) **:** Tapez l’adresse électronique du stagiaire ici.  (1) Adresse nominative professionnelle obligatoire pour l’envoi de la convocation et des supports de formation.  *Merci de joindre l’attestation de réussite aux modules 1 et 2 du* [*MOOC Vigipirate*](https://vigipirate.gouv.fr/) *à la demande d’inscription 502/502B/502R (cf.* [*guide*](https://armement.defense.gouv.fr/sites/default/files/2023-04/MOOC%20VIGIPIRATE%2004%202023%20v2.pdf) *à votre disposition).*  **Renseignements établissement**  9. **Nom et adresse postale de l’établissement destinataire de la convocation et/ou de la convention de formation :** Tapez le nom de l’établissement ici.  Tapez l’adresse ici.  Tapez l’adresse ici.  Tapez l’adresse ici.  10. **Code postal :** Tapez le CP ici. **Ville :** Tapez la ville ici.  11. **Correspondant formation : Civilité :** Mme/M. **NOM :** Tapez le NOM ici **Prénom :** Tapez le prénom ici.  12. **Téléphone(s) :** Saisissez le numéro ici. - Saisissez le numéro ici.  13. **Adresse électronique du correspondant formation :** Tapez l’adresse électronique ici. |

**Renseignements facturation**

***Le CISIA n’accepte pas les subrogations auprès des OPérateurs de COmpétences (OPCO).***

*Le CISIA ne fournit pas de RIB. La prestation fera l’objet d’une facture envoyée par voie électronique par le CISIA et d’un titre de perception (TP) envoyé par voie postale par le ministère de l’économie. La facture ne doit pas être réglée au ministère de l’économie avant la réception du TP. Ce dernier précisera les modalités de règlement du stage. Aucun document comptable ne sera déposé sur les plateformes industrielles.*

14. **Nom de l’établissement destinataire de la facture et du titre de perception (TP) associé :**

Tapez le nom de l’établissement et du titre de perception ici.

Tapez l’adresse ici.

Tapez l’adresse ici.

Tapez l’adresse ici.

15. **Code postal :** Tapez le CP ici. **Ville :** Tapez la ville ici. **Pays :** Tapez le pays ici.

16**. SIRET (14 chiffres) de l’établissement destinataire de la facture et du TP associé :** Saisissez le SIRET ici.

17. **Adresse électronique du correspondant facturation :** Tapez l’adresse électronique ici.

18. **La prestation fera-t-elle l’objet d’un bon de commande ? Oui/Non**

16 bis, avenue Prieur de la Côte d’Or

CS 40300 – 94114 ARCUEIL Cedex

Tél. : 01 79 86 51 31 / 54 48 FI 2024-04-22