

DEMANDE D'ADHESION INDIVIDUELLE AU PACK ASSOCIATIF
SAPEUR-POMPIER ANNEE 2024

CATEGORIE : ANCIEN

NOM : _____ **PRENOM :** _____ **Grade :** _____

NOM de JEUNE FILLE : _____

Date de naissance : ____/____/____. **Lieu de naissance :** _____

CENTRE de SECOURS : _____ **ou GROUPEMENT / DDSIS :** _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____

ADRESSE MAIL : **(en lettres bâton)** indispensable pour recevoir infos, convocations, etc.

_____ @ _____.

Montants : **(Cocher la case correspondante à votre catégorie)**

Chèque à l'ordre de l'UDSP47 Section ASP

Adhésion moins de 75 ans : 26,25€ et Option CFA + : 6,50€ (à rajouter au montant)

Adhésion plus de 75 ans : 24,65€ et Option CFA + : 2,70€ (à rajouter au montant)

Chèque à l'ordre de l'ODP : 12 € (Ceci n'est pas une cotisation mais un don).

Si vous souhaitez vous abonner aux revues

Pour tout renseignement site « www.pompiers.fr », rubrique adhésion.

Vous pouvez aussi contacter le Président de l'UDSP47 par Mail : udsp47pdt@gmail.com ou 06.89.18.02.53

ATTENTION : Les documents ainsi que les chèques doivent nous parvenir avant le 20 Février 2024.
Au-delà, les personnes ne seront plus couvertes par les assurances en cas de soucis ou d'accident.

Fait à : _____

Signature (obligatoire)

Le : ____/____/2024