

IMPRIMÉ COMMUN D'ADHÉSION 2018 SIMPLIFIÉ

à la Fédération nationale des sapeurs-pompiers de France
et à votre Union départementale des sapeurs-pompiers.

- compléter pour tout nouvel adhérent et à chaque changement d'unité ;
- adresser sans délai à l'Union départementale.

Toutes les informations du cadre gris sont obligatoires.

**MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE A REGLER AVANT LE 30 AVRIL 2018
DERNIER DELAIS**

**50 euros SPP/ SPV/PATS - 40 euros ASP (- de 75 ans)+75 ans exonérés
15 euros JSP**

UNION DÉPARTEMENTALE DES SAPEURS POMPIERS DE CORSE DU SUD

N° ADHERENT FÉDÉRAL	_____	NOUVEL ADHERENT	_____
AMICALE :	_____		
NOM	_____		
PRÉNOM	_____	SEXE	_____
DATE DE NAISSANCE	____/____/____		
LIEU DE NAISSANCE	_____	DEPT	_____
ADRESSE	_____		
CODE POSTAL	_____	VILLE	_____
GRADE	_____		
CENTRE D'INTERVENTION OU RATTACHEMENT	_____		
CATÉGORIE	<input type="checkbox"/> 01 Volontaire	<input type="checkbox"/> 02 Professionnel	<input type="checkbox"/> 03 Jeune SP
	<input type="checkbox"/> 05 PATS	<input type="checkbox"/> 06 SSSM	<input type="checkbox"/> 04 Ancien SP
SITUATION FAMILLE	<input type="checkbox"/> 07 Célibataire	<input type="checkbox"/> 08 Marié	<input type="checkbox"/> 09 Concubinage
ENFANTS MINEURS	<input type="checkbox"/> 10 Pacs	<input type="checkbox"/> 11 Nombre <input type="text"/>	
PRECISER VOTRE N° DE CARTE FNSPF SI VOUS ETES EX JSP			

EMAIL _____

TELEPHONE OU GSM _____

VISA DU CHEF DE CENTRE,
OU CHEF DE GROUPEMENT
NOM , PRENOMS, GRADE

SIGNATURE DU
DEMANDEUR,