

Adhésion par l'amicale

(Adhésion du 01.01.2024 au 31.12.2024)

à l'ensemble du réseau associatif sapeur-pompier

Document à remplir pour un nouvel adhérent.

L'imprimé doit être adressé sans délai à l'Union départementale (le montant de la cotisation à régulariser sera adressé à l'amicale dans les plus brefs délais).

CATEGORIE:	□ SP Volontaire□ ASP en activité p□ ASP ≥ 75 ans	☐ SP Professionne professionnelle	□ PATS□ ASP < 75 ans□ ASP ≥ 85 ans
CIS / GPT D'AFFECTATION: _ _ _ _ _ _ _ _ _			
GRADE: _ _ _ _ _ _			
NOM – PRÉNOM : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ NOM DE NAISSANCE : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
DATE DE NAISSANCE : _ _ _ _ _ DEPARTEMENT DE NAISSANCE : _ _ COMMUNE DE NAISSANCE : _ _ _			
ADRESSE (domicile): _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ CODE POSTAL: _ _ _ VILLE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
PORTABLE: _ _ _ _ _ _			
MAIL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
PROFESSION:	□ Agriculteur □ Etudiant/Scola □ Profession libér □ Cadre supérie	rale 🗆 Technicien	□ Fonctionnaire ou assimilé □ Chef d'entreprise ou PDG □ Cadre moyen □ Autre actif
Renseignements relatifs à la carrière antérieure du SP : N° D'ADHÉRENT : _ _ _ _ _ _ _ VILLE - DEPARTEMENT : _ _ _ _ _ _ _ _ du / / au / / VILLE - DEPARTEMENT : _ _ _ _ _ _ _ du / / au / /			

L'UDSP44 et la FNSPF s'engagent à respecter la législation relative à la protection des données personnelles et en particulier le règlement (UE) 2016/679 du parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) Conformément à la loi 'informatique et libertés', vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le secrétariat de l'UDSP44.