UNION DÉPARTEMENTALE SAPEURS-POMPIERS MAINE-ET-LOIRE

Adhésion individuelle à l'UDSP 49

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

❑ M. ❑ Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance (pour les personnes mariées) : .....

Date de naissance : .....

Catégorie : ❑ SPV ❑ SPP ❑ PATS ❑ ASP

Grade : .....

SP depuis le : ..... Centre d'affection / service : .....

Double affectation ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, préciser le centre : .....

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

A été JSP : ❑ Oui ❑ Non Si oui, préciser les années : .....

MOTIVATION DE LA DEMANDE

Exprimez en quelques mots les raisons de votre demande d'adhésion à l'UDSP 49 sans passer par le biais d'une amicale :

.....

.....

.....

.....

Date : ..... Nom – Prénom : .....

Signature :

CADRE RESERVE AU PRESIDENT D'AMICALE DU CENTRE D'AFFECTATION

Avis du Président d'amicale :

Favorable ☐ Défavorable ☐

Date : .....

Nom – Prénom :

.....

Signature :

CADRE RESERVE AUX MEMBRES DU BUREAU EXECUTIF DE L'UDSP 49

Avis du bureau exécutif :

Favorable ☐ Défavorable ☐

Date : .....

Nom – Prénom :

.....

Signature :

UDSP 49 - 6 avenue du Grand Périgné - 49070 BEAUCOUZE

Tél : 02 41 33 21 38 - Courriel : v.udsp-49@outlook.fr