

ADHESION AMICALE DU S.I BORDEAUX METROPOLE 2018

à remettre au plus tard le 31/10/17

SOUMISE A LA PARTICIPATION DE LA DISTRIBUTION-CONTRÔLE-COMPTAGE CALENDRIERS

VALIDATION DE
L'AMICALE

NOM	PRENOM	CENTRE OU SERVICE	
SPP <input type="checkbox"/>	SPV <input type="checkbox"/>	PATS <input type="checkbox"/>	AUTRE <input type="text"/>
* SI VOUS ÊTES A LA FOIS PATS ET SPV HORS GROUPEMENT CENTRE, PRECISEZ LE CENTRE DANS LEQUEL VOUS ÊTES SPV.			Oui SPV <input type="checkbox"/> Centre

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE	TEL FIXE	TEL PORT	EMAIL (EN MAJUSCULES SVP)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PRE-INSCRIPTION DISTRIBUTION CALENDRIER (SPP/SPV)

DISTRIBUTEUR EN 2016/2017	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Calendriers passés	SECTEUR 2016/2017
DISTRIBUTION 2017/2018		Nbre de Calendriers souhaités	SECTEUR 2017/2018

OBSERVATION:

Inscription Contrôleurs (réservé aux amicalistes ne pouvant pas distribuer les calendriers. Soumise à l'acceptation du CA.	CONTRÔLE <input type="checkbox"/>	COMPTAGE <input type="checkbox"/>	Je m'engage à communiquer dès la 1ère semaine de campagne, mes dates et heures disponibles, et ce pour un minimum de 12h00
--	-----------------------------------	-----------------------------------	--

ADHESION AMICALE (REGLEMENT UNIQUEMENT ADHESION AMICALE)

Adhésion Amicale	10,00 €	Cotisation: Statuairement 30% de votre cotisation restent dans les fonds de l'association, les 70% restant sont reversés à l'œuvre des Pupilles. Vous pouvez également faire un don supplémentaire à cet œuvre, indiquez pour cela le montant dans la case prévue à cet effet et rajoutez le aux 10 € de la cotisation.
* Supplément Œuvres des Pupilles		
TOTAL VERSEMENT		

* Si vous souhaitez verser un supplément à l'oeuvre des Pupilles indiquez le montant dans la case prévue à cet effet.

Montant total de mon versement, payable uniquement par CHEQUE BANCAIRE

A l'ordre de l'Amicale des Sapeurs Pompiers du SI. BORDEAUX METROPOLE

Ci-joint le chèque N°émis par la Banque.....

D'un montant de €, Etabli le : / / 2017

Signature:

SVP remplissez ce bulletin en majuscules surtout votre adresse mail et dans sa totalité (voir verso). Par avance merci.

