

à retourner accompagné du règlement par chèque libellé à l'ordre de UDSPG avant **le 1^{er} février 2018**

<input type="radio"/> Monsieur <input type="radio"/> Madame	<u>Prénom :</u>
	<u>Nom de naissance (OBLIGATOIRE) :</u>
	<u>Nom d'usage :</u>

SPP SPV PATS Anciens

Grade :

Date de naissance :
(OBLIGATOIRE)

Adresse personnelle :

CP : Ville :

Téléphone :

Mobile :

E-mail :

Affectation :

①	Cotisation	Descriptif p.11
S.P.P. / S.P.V.	<input type="radio"/> 29.10 €	
P.A.T.S	<input type="radio"/> 24.65 €	
Ancien :	<input type="radio"/> 14.65 €	

Options facultatives :

②	Abonnement	Descriptif p.14
SP Mag à 17.20€ (mensuel)	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
ASP Mag à 16.30 € (3 numéros/an)	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	

③	Don ODP	Descriptif p.10
Montant :		
<small>(traditionnellement 7.60 € soit une vacation SPV)</small>		

④	Capital décès toutes causes	Descriptif p.13
Je souscris à l'option		
« Capital décès toutes causes » <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
pour un montant de 6.60 €/an		

TOTAL ①+②+③+④ =€
réglé par chèque n°..... Banque

J'adhère à l'UDSP 33 et au réseau associatif composé de l'Union régionale des sapeurs-pompiers d'Aquitaine et du Limousin et de la Fédération nationale des sapeurs-pompiers de France.

Le/...../.....

Signature :