



Fédération Française des Secouristes et Formateurs Policiers

FICHE D'ADHESION 201....

Je soussigné(e), NOM - Prénom..... souhaite : adhérer 25 €, renouveler mon adhésion 15€ (carte numéro) à la **Fédération Française des Secouristes et Formateurs Policiers (FFSFP)**.

Je m'engage à acquitter **chaque année** ma cotisation d'adhérent à la FFSFP, ce qui me donne la possibilité de participer à la vie de l'association.

J'ai pris connaissance des statuts et m'engage **à en respecter les règles**.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions du contrat d'assurance et en accepte le contenu.

Fait à :, le

Signature :

Merci d'écrire le plus lisiblement possible - Ne remplir les parties grisées que s'il y a des changements à signaler

| | | | |
|---------------------|--|--------------|-------------------------------|
| Préfixe | Madame – Mademoiselle – Monsieur (Rayer les mentions inutiles) | | |
| NOM | | Prénom | |
| Né(e) le |/...../..... | Né(e) à | VILLE Dépt : |
| Adresse Personnelle | N° - Rue Code Postal - VILLE | Tél domicile |/...../...../...../..... |
| | | Tél portable |/...../...../...../..... |
| E. Mail | | @ | |

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Police Nationale - <input type="checkbox"/> Gendarmerie - <input type="checkbox"/> Douane - <input type="checkbox"/> Police Municipale - <input type="checkbox"/> Autre | | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | | <input type="checkbox"/> Retraité | |
| Matricule | | Grade | |
| Direction | | Service | |
| Adresse Service | | Tél (bureau) |/...../...../...../..... |
| | | Fax (bureau) |/...../...../...../..... |

| Diplômes | Date | N° | Organisme | Date formation continue |
|-----------------------------|------|----|-----------|-------------------------|
| BNMPS | | | | |
| PAE3/ FPSC | | | | |
| CFAPSE / PSE2 | | | | |
| PAE1 / FPS | | | | |
| Instructeur de Secourisme | | | | |
| PAE2 | | | | |
| PAE4 | | | | |
| Formateur SST | | | | |
| Formateur de Formateurs SST | | | | |

Le règlement se fait par CCP ou chèque bancaire de 25 € ou 15 € libellé à l'ordre de la FFSFP.

Le règlement ainsi que la copie des diplômes non déjà transmis sont à retourner à :

FFSFP
8 avenue de la Porte de Montrouge
75014 PARIS

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------|----------------|--|
| ***** Ne pas remplir ***** | | | |
| CCP /CB | Date : / / 20.... | N° : | Date de traitement : / / 20... |
| Délégation de rattachement | | Fonction : | |
| N° de carte : | | Date d'envoi : | / / 20.... |