



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

MEMBRE BENEVOLE

**IMPRIMER ET REMPLIR, PUIS RENVOYER PAR COURRIER EN JOIGNANT VOTRE REGLEMENT PAR CHEQUE DE 10 € À L'ORDRE DE « UDSP 62 »
A l'adresse suivante :**

**Centre de secours d'Avion
18, rue Thumerelle
62210 – AVION**

NOM :

PRENOM(S) :

ADRESSE :

.....

VILLE :

CODE POSTAL :

TEL DOMICILE :

PORTABLE :

E-MAIL : @

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

SITUATION DE FAMILLE :

NOMBRE D'ENFANTS :

PERMIS : MOTO VL PL SPL TC

DATE D'OBTENTION :

N° DE PERMIS :

VALIDITE (PL) :

N° PERMIS INTERNATIONAL:

AUTRES PERMIS :

ENTOURER LA OU LES APPELLATIONS VOUS CONCERNANT :

SPP. SPV. ISS PRO. ISS VOL. MEDECIN PRO. MEDECIN VOL.

POUR LES SPV, VOTRE PROFESSION :

COMPETENCES PARTICULIERES :

SPECIALITES : 1 –

2 –

3 –

4 –

PARLEZ VOUS UNE OU PLUSIEURS LANGUES ETRANGERES : OUI - NON

SI OUI LA OU LESQUELLES :

NIVEAU DE LA LANGUE PARLEE :

ETES VOUS BENEVOLE DANS UNE AUTRE ASSOCIATION : OUI - NON

SI OUI LAQUELLE, ET QUEL EST SON BUT :

.....
.....

GROUPE SANGUIN ET RHESUS :

DECRIVEZ EN QUELQUES LIGNES VOS MOTIVATIONS QUI VOUS POUSSE A NOUS

REJOINDRE :

DATE ET SIGNATURE :

ATTENTION : Cerclez les réponses utiles
Joindre deux photos d'identité
Le montant de votre cotisation
Une photocopie de votre permis de conduire très lisible

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE.