

ASSOCIATION DES SECOURISTES FRANÇAIS CROIX BLANCHE DES VOLCANS

CODE APE 8559 B
N° SIRET 40371039500019
N° DECLARATION 83630297263

19 rue René Marssin - 63370 LEMPDES
Tél : 04 73 61 70 50 ✉ croixblanchesvolc130@orange.fr

DEMANDE D'ADHESION ANNEE..... N°.....

Civilité : Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :Prénoms :
Date de naissance :Lieu de naissance :Nationalité :
Adresse :
Tél :Fax :Email :
Profession :Tél professionnel :Portable :
Permis de conduire-catégorie :Disposez-vous d'un véhicule ?type :
Langue parlée :Langue écrite.....

Vaccinations	Date 1 ^{ère} injection	Date dernier rappel	Groupe sanguin :
Tétanos			Rhésus :
Hépatite B			Allergies connues :

DIPLOMES DE SECOURISME

Libellé	Date de délivrance	Date de recyclage	Délivré	N° de diplôme
PSC 1				
PSE1				
PSE2				
COD				
BNSSA				
C.F.A.P.S.R.ROUTIER				
MONITORAT PAE3				
MONITORAT PAE1				
INSTRUCTORAT PAE2				
AUTRES				

Je demande mon adhésion à l'association des secouristes français Croix-Blanche de.....

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'assurance prises par l'association et des couvertures complémentaires éventuelles.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement secouriste.

Je certifie que tous les renseignements portés ci-dessus sont exacts.

Je m'engage à répondre à tout appel à caractère urgent dans les meilleurs délais

Fait à..... , le.....

Signature, signature du représentant légal pour les mineurs

Nom et prénom, père, mère, tuteur (a)

Conformément à la loi informatique et liberté, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Si vous refusez que des informations soient transmises à des tiers, veuillez nous l'indiquer dans ce courrier.

Veuillez joindre un certificat médical d'aptitude au secourisme.

Pour les instructeurs et les moniteurs, joindre la photocopie des diplômes et des recyclages.

(a) Rayer la mention inutile