



## FICHE D'ADHÉSION Équipe de Soutien Départementale de la Haute-Loire

**Nom** : ..... **Prénom** : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... N° dép. : .....  
Adresse : .....  
Code postal ..... Commune : .....  
Tél fixe : ..... Tél portable : .....  
Adresse email : .....

Numéro Assuré social : .....  
Caisse d'affiliation : .....  
CIS d'appartenance : .....  
N° adhérent FNSPF : .....  
Profession ou ancienne profession : .....

### Qualifications

Permis VL  (joindre une copie du permis)  
Permis PL  (joindre une copie du permis) Date fin de validité : .....  
Autres permis  (à préciser) : .....  
Ancien du SSSM  (à préciser) : .....  
Autre (à préciser) : .....

### Activités choisies

1.  Aide logistique lors de formation
2.  Aide logistique épreuves sportives
3.  Convoyage véhicules VL PL (joindre copie PC)
4.  Convoyage personnels (stagiaire, JSP...)
5.  Aide logistique sur intervention importante
6.  Accueil des organismes de contrôle dans les CIS
7.  Participation aux actions de promotion du volontariat
8.  Aide logistique pour manifestations départementales
9.  Toutes autres actions décidées par le DDSIS, PUD, CDG, CDC

Je suis candidat pour intégrer l'équipe départementale de soutien à titre bénévole et me conformer aux dispositions disposées dans la convention UDSP 43 et SDIS 43.

Fait à

le

Signature

### Validation

	<u>Grade NOM Prénom</u>	<u>Avis</u>	<u>Date et signature</u>
<u><b>Chef de centre</b></u>			Le :
<u><b>Union départementale</b></u>			Le :
<u><b>DDISIS/PCASDIS</b></u>			Le :

### Avis médical :

Apte

Date :

Cachet et signature :

Inapte

Conduite VL

Conduite PL

**DATE D'INTEGRATION AU SEIN DE L'EQUIPE : 01 /...../.....**