

Madame la Présidente, Monsieur le Président de l'amicale des Sapeurs-Pompiers

Bordeaux, le 07 Décembre 2022

APPEL A COTISATIONS 2023

Madame la Présidente, Monsieur le Président,

Comme chaque année nous vous transmettons l'appel à cotisations au réseau associatif des sapeurs- pompiers. Vous trouverez dans le dossier joint tous les éléments nécessaires afin de vous accompagner dans votre adhésion au réseau associatif et de pouvoir apporter à vos adhérents les informations essentielles.

Comme l'an dernier, nous vous demandons de mettre à jour votre liste d'adhérents et nous retourner le fichier par mail, accompagné de la fiche amicale avant le 31 janvier 2023, délai de rigueur*. Vous recevrez ensuite l'avis de règlement de vos cotisations.

N'hésitez pas à consulter les membres du conseil d'administration ou le secrétariat ainsi que le site internet www.udsp33.fr pour de plus amples renseignements.

En vous remerciant de l'attention que vous porterez à cet appel à cotisation, je vous prie de croire, Madame la Présidente, Monsieur le Président, à l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Le Président,

David BRUNNER

*Au-delà de cette date, les sinistres ne seront plus déclarés à notre assurance.

Copie pour information:

- Chefs de centre
- Chefs de groupement
- Membres du C.A.



Appel à cotisation 2023

Mode d'emploi

L'UDSP vous envoie par courrier **ET** par mail l'intégralité des documents relatifs à l'appel à cotisation pour l'année 2023.

Si l'un ou l'autre de ces envois vous manquent, contactez rapidement le secrétariat pour y remédier.

NOUS VOUS CONSEILLONS VIVEMENT D'ENREGISTRER LES PIECES JOINTES EN ATTACHEMENT DU MAIL.

1) CE MODE D'EMPLOI AINSI QUE LA NOTICE DE MISE A JOUR DU FICHIER EXCEL

Ce document est à lire consciencieusement pour éviter erreurs et oublis!

Il détaille toutes les pièces jointes et la procédure à suivre.

<u>Il est OBLIGATOIRE</u>, afin d'éviter les erreurs de lecture au moment de l'enregistrement de vos adhérents, d'utiliser le support informatique.

2) LE LISTING DES ADHERENTS



A RETOURNER SOUS EXCEL PAR MAIL

Ce listing est une extraction faite en novembre 2022 du NOUVEAU logiciel de gestion des adhérents de la FNSPF. La mise en forme de ce tableau excel NE doit PAS être modifiée. Vous pouvez vous référer à la notice en annexe.

- → Si l'adhérent ne fait plus partie de votre amicale : Il vous suffit de choisir <u>OUI</u> dans la liste déroulante de la dernière colonne « Archivé ? ». <u>PAS DE SUPPRESSION DE LIGNE, NI DE COLONNES</u>
- → Si l'adhérent fait toujours partie de votre amicale : Vérifier les informations notamment <u>la date de naissance</u> (xx/xx/xxxx), <u>le nom de naissance</u> (MAJUSCULE), <u>la sous-catégorie</u> (pour les anciens uniquement : Utiliser la liste déroulante), ces informations sont obligatoires pour notre assureur.
- → Merci de renseigner **OBLIGATOIREMENT** l'adresse mail de chaque adhérent.
- → Rajoutez les éventuels nouveaux adhérents à la suite du tableau.

Si aucune modification n'est à faire, laissez les lignes du tableau telles quelles.

Nous vous rappelons que toute adhésion à une association doit être volontaire et nominative. Chaque adhérent doit donc exprimer son consentement.

3) LA FICHE AMICALE



A RETOURNER

Cette fiche reprend les informations de votre amicale.

Veillez à ce que ces informations soient correctes notamment les numéros de téléphone et adresse mail. L'UDSP33 ne communique pas ces informations à d'autres entités. Elles sont utilisées uniquement dans le cadre de la communication entre vous et l'UDSP33.

Inscrivez également dessus tous les locaux, appartenant à l'amicale, que vous souhaitez assurer par le biais de l'UDSP33, à la MNSPF. Vous retrouverez les informations tarifaires dans le **Guide des Assurances.**

4) LA REPARTITION DES COTISATIONS 2023

La répartition des cotisations entre UD/URSPAL/FNSPF pour nos adhérents.

5) LE BULLETIN D'ADHESION ASSUR 18

Ce bulletin qui sera transmis à notre prestataire ASSUR 18 permet de définir un ou des bénéficiaires au versement d'un capital décès ou ptia (perte totale et irréversible d'autonomie).

NOUS VOUS RAPPELONS QUE LE TABLEAU DES ADHERENTS SOUS EXCEL DOIT ETRE RETOURNÉ PAR MAIL AVANT LE 31 JANVIER.

Dans un délai de 30 jours suivant la réception du tableau, l'UDSP33 vous fera parvenir le bordereau de paiement par mail, qu'il conviendra de régler sous 15 jours.

En cas de difficultés, vous pouvez contacter le secrétariat de l'UDSP33 au 05.56.99.81.68 ou par mail à udsp33@gmail.com

ETAPE 1: LA MISE À JOUR DES ADHÈRENTS SUR LEFICHIER EXCEL

M		Archiver	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON
>	Arhrent		ino	ino	ino	ino	INO	ino	Ino	ino	ino	Ino	Ino	Ino	ino	Ino	Ino	Ino	Ino	Ino	Ino
n		Adhrent UD Adhrent UR	ino	ino	ino	Ino	INO	Ino	INO	Ino	INO	Ino	Ino	INO	Ino	Ino	Ino	Ino	ino	Ino	INO
1		Adhrent U	ino	Ino e	ino	ino	ino	1 00I	in our	Ino a	Ino	h oui	ino	Ino	INO	Ino	Ino	Ino	1 oui	Ino	e oui
S		Grade	Caporal	Sapeur 1ère		Lieutenant	Sergent	3 Caporal-che	Sapeur 2ème OUI	Sapeur 1ère OUI	Adjudant	Adjudant-ch OUI			Sergent	Adjudant		Sergent	Caporal-che1 OUI	Adjudant	Sapeur 2ème OU
œ	Téléphone							0000000005 1.0245785023 Caporal-che1 OUI									0000000014 1.024578502				
		Telephone	0000000000	,0000000000	,0000000000	,0000000003	,00000000004	,0000000000	,00000000000	10000000000	,0000000000	60000000000,	0000000010	,000000001	0000000012	1000000013	,000000014	'occoccoois	91000000000	,0000000011	,0000000000
	Email	secondaire			El		amicale@grr				El		4.				El		늰		
		Email	test@gmail.com	essai@free.fr	logiciel@gmail.com	fictive@outlook.fr	pimpondu07@live amicale@grr'0000000000	SP@yahoo.com	test@gmail.com	essai@free.fr	logiciel@gmail.com	fictive@outlook.fr	pimpondu07@live.fr	SP@yahoo.com	test@gmail.com	essai@free.fr	logiciel@gmail.com	fictive@outlook.fr	pimpondu07@live.fr	SP@yahoo.com	test@gmail.com
		VIIIe	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS
	{	5	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	15575000	75000	75000	75000	75000
	Adresse Adresse	ligne 1 ligne 2	Adresse du test	rue de Ballée	rue des Fauvettes	11 rue de Beausoleil	Vallée	Cour du Lin	bis rue des Rochers	rue du Lac	e du Vallon	e du Vallon	3 rue des Tilleuls	rue de Bellevue	rue des rochers	Coudray	En activité pro-8 Lotissement des Terrass75000	e du Vallon	e du Vallon	a Croix Maugé	12 rue des Tilleuls
	Sous-	Catégorie	PA	Retraité, e ayar 24	Retraité,e ayar 39		V el	Retraité, e ayar 10 Cour du Lin	18	U	Rue	Rue	. 8	Jeune de 12 à 1 12 rue de Bellevue	13	- F	En activité pro-8 L	Rue	Rue	S la	12
	1	Categorie	Volontaire	Ancien	Famille	Professionnel	Volontaire	Ancien	Volontaire	Professionne	Volontaire	Volontaire	J.S.P	Bénévole	Volontaire	Professionnel	Ancien	Volontaire	Volontaire	Volontaire	Volontaire
I	C	naissance	Paris	Laval	Bordeaux	Caen	Caen	Caen	Caen	Caen	Caen	Bordeaux	Bordeaux	Bordeaux	Bordeaux	Laval	Bordeaux	Bordeaux	Bordeaux	Laval	Bordeaux
ט		naissance	0 75	8 53	7 33	3 1.4	9 I.4	0 1.4	9 1.4	7 1.4	9 1.4	2 33	8 33	1 33	1 33	3 53	0 33	2 33	1 33	1 53	9 33
4	Date de	naissance	01/01/2000 75	2':1/03/1948	07/09/1927	20/12/1973 1.4	13/09/1999	16/10/1940	17/01/1999	08/12/1977 1.4	31/10/1969	11/11/1992	25/01/2008	07/08/2001	01/10/2001	02/04/2003	13/11/1960	ean-jacque 13/05/1992	29/09/1991 33	25/12/2001	27/04/1989 33
ш			Louise	Michel	Michel	Bernard	Gérard	Olivier	Frédéric	Arnaud	Didier	Jérôme	Cédric	Eric	Stéphanie	Nicolas	Juliette	Jean-jacqui	Charline	Jėrôme	Franck
O	Nom	naissance	TEST		NON						ΛE		PS		DURAND		TERCIER		DUPOC		
U	200		EXEMPLE	ur BERTIN	1978141515 Monsieur COMPAGNON	Jr VANNIER	ir DAVOUST	ur GUEST	ir DAVOUST	ur LEROY	1999042623 Monsieur MATCHAME	JE LEGRAND	11995065047 Monsieur DESCHAMPS	ir LE DU	GODARD	IL TERRIER	PENCHE	ur TUTIN	MALINE	ur BETTON	IL BARON
В	N° safragont Civilità		1972140555 Madame	1977105366 Monsieur	115 Monsier	1982108789 Monsieur VANNIER	1983 11495 Monsieur DAVOUST	1991105877 Monsieur GUEST	1993016598 Monsieur DAVOUST	1993016522 Monsieur LEROY	123 Monsier	199842688 Monsieur LEGRAND	#7 Monsier	159501745 Monsieur LE DU	2411124099 Madame GODARD	2401128595 Monsieur TERRIER	24021011143 Madame	2002011144 Monsieur TUTIN	211121115356 Madame	2006156636 Monsieur	2005241250 Monsieur BARON
4	No safety		19721405	19771053	19781605	1 19821087	1983114	19970058	119930165	19930166	0 19980426	19980426	15930656	15950173	20111280	5 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	5 24024041	ZHIIZHITT	8 2111211153	2 2111/61566	0 20092412

Pour que l'UD puisse importer vos données correctement, certaines règles doivent être respectées.



Aucune colonne ne doit être supprimée, ni ajoutée. Le fichier doit être identique au moment de l'import

Aucune ligne ne doit être supprimée

copier-coller, ou d'utiliser les listes déroulantes dans les cellules catégorie et le grade doit être respectée. Nous vous conseillons donc de faire des Une typologie (orthographe) bien précise pour la civilité, la catégorie, la sous-

Si vous effacez les informations dans une cellule du fichier, les informations seront videz le champ de la 2ème adresse mail sur le fichier et que vous l'importez, la 2ème adresses mail enregistrées sur le logiciel et donc sur l'export en format Excel. Si vous également supprimées de la fiche adhérent. (Ex : Un de vos adhérents à deux adresse mail disparaitra de la fiche adhérent).

Le numéro adhérent

Ne doit jamais être modifié ni supprimé

Liste déroulante intégrée La civilité

Doit contenir le « Monsieur » ou « Madame » terme

Mme ou M. ne seront pas acceptés par le logiciel

orthographe uniquement

avec cette

29/03/1948 20/12/1973 01/01/2000 07/09/1927 naissance Date de

> Monsieur Monsieur Monsieur

Madame

Civilité

La date de naissance

Doit-être au format xxxx/xx/xx

naissance ment de Départe

13 23

33

G

Le département de naissance

La commune de

naissance

Doit contenir le département uniquement chiffre du

Un code postal ne sera pas accepté par le logiciel

Commune naissance Bordeaux 0 Paris Caen Lava

Doit contenir le nom de la ville

En minuscule

Volontaire

Ancien Famille Professionnel

La catégorie ne doit contenir que les termes suivants avec cette orthographe uniquement:

Volontaire Professionnel P.A.T.S Ancien J.S.P Pompier Privé Bénévole Famille Divers

Les catégories Anciens, Bénévole, Famille et Divers doivent forcément avoir une souscatégorie.

Pour la catégorie Ancien, les sous-catégories possibles (avec cette orthographe uniquement) :

En activité professionnelle Retraité.e ayant un âge inférieur à 75 ans Retraité.e ayant un âge ≥ 75 ans Retraité.e ayant un âge ≥ à 84 ans Pour les catégories Bénévole, Famille et Divers, les sous-catégories possibles :

Jeune de 12 à 18 ans En activité professionnelle / étudiant.e Retraité.e ayant un âge inférieur à 75 ans Retraité.e ayant un âge ≥ 75 ans Retraité.e ayant un âge ≥ à 84 ans

Sous-Catégorie

Retraité.e ayant un âge inférieur à 75 ans Retraité.e ayant un âge ≥ à 84 ans

Import de fichier excel dans le nouveau logiciel pour la mise à jour adhérent

Import de fichier excel dans le nouveau logiciel pour la mise à jour adhérent

Lieutenant

Sergent-chef Adjudant Sergent

iste déroulante intégrée

Adjudant-chef Major

Pharmacien hors classe Pharmacien Lt-colonel

Pharmacien classe exceptionnelle Pharmacien colonel ieutenant

Lieutenant 1ère classe Vétérinaire Commandant Vétérinaire Capitaine Lieutenant 2ème

classe

Vétérinaire Lt-Colonel Vétérinaire Colonel Infirmier Lieutenant hors classe Commandant Capitaine

Infirmier Principal Lieutenant-Colonel Colonel

nfirmier-Chef Colonel hors classe

Infirmier d'encadrement

Cadre de santé de sapeurs-pompiers professionnels (de 2e

Cadre de santé de sapeurs-pompiers professionnels (de 1re classe) Contrôleur général

Cadre supérieur de santé de sapeurs-pompiers professionnels classe) Médecin aspirant Général

Expert SSSM Expert Médecin Lieutenant Médecin Capitaine

Médecin Commandant Adjoint administratif Psychologue Médecin 2ème classe

Adjoint administratif principal de 2e classe Médecin 1ère classe

Adjoint administratif principal de 1ère classe Administrateur

Les grades possibles sont les suivants, avec

cette orthographe uniquement

Administrateur hors classe

Médecin classe exceptionnelle

Médecin hors classe

Médecin Colonel

Sapeur 2ème classe

Sapeur lère

Caporal

Grade

Sapeur Aucun

Sapeur 1ère classe

Médecin Lt-colonel

Pharmacien Commandant

Pharmacien 1ère classe

Pharmacien 2ème classe

Caporal-chef

Caporal

Pharmacien Capitaine

Administrateur général - administrateurs généraux

Attaché principal Attaché

Attaché hors classe

Rédacteur

Rédacteur principal 2ème Classe Rédacteur principal 1ère Classe

Adjoint technique territorial principal de 2e classe des établissements Adjoint technique territorial des établissements d'enseignement d'enseignement

Adjoint technique territorial principal de 1re classe des établissements

Adjoint technique territorial principal de 2e classe Adjoint technique territorial

d'enseignement

Adjoint technique territorial principal de 1ère classe

Agent de maitrise principal Agent de maitrise ngénieur en chef

Ingénieur en chef hors classe

ngénieur général

Ingénieur hors classe Ingénieur principal Ingénieur

Technicien principal de 2e classe Technicien

Technicien principal de 1ère classe

02/11/2021



il vous suffit d'indiquer «OUI »dans la colonne «Archiver?» Pour archiver un adhérent,

W	Archiver?	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON
^	Adhrent	ino	Ino	ino	ino	INO	ino	Ino	Ino	Ino	Ino	Ino	Ino	Ino	Ino	ino	ino	ino	Ino	INO
n	Adhrent UD Adhrent UR	Ino	Ino	Ino	Ino	Ino	Ino	Ino	INO	INO	Ino	Ino	INO	Ino	INO	Ino	Ino	Ino	INO	Ino
1	Adhrent UD	Ino	ino	Ino	Ino	INO	ino	ino	ino	ino	ino	ino	Ino	Ino	INO	oui	Ino	Ino	INO	Ino
S	Grade	Caporal	Sapeur 1ère		Lieutenant	Sergent	Caporal-che	Sapeur 2ème OUI	Sapeur 1ère OUI	Adjudant	Adjudant-ch OUI			sergent	Adjudant		Sergent	Caporal-chel OUI	Adjudant	Sapeur 2ème OUI
×	Téléphone secondaire						'0000000005 1.0245785023 Caporal-chel OUI									0000000014 1.0245785023				
	Téléphone	,0000000000	,0000000001	,0000000000	,0000000003	0000000000	,0000000000	9000000000,	7000000000	90000000000	60000000000	0000000010	,0000000011	000000012	000000013	,0000000014	'oooooooo'	0000000016	000000001	0000000018
d	Email					amicale@grr				El		4				cI.		14		
	Email	test@gmail.com	essai@free.fr	logicie!@gmail.com	fictive@outlook.fr	pimpondu07@live amicale@grr'ooooo00004	SP@yahoo.com	test@gmail.com	essai@free.fr	logiciel@gmail.com	fictive@outlook.fr	pimpondu07@live.fr	SP@yahoo.com	test@gmail.com	essai@free.fr	logiciel@gmall.com	fictive@outlook.fr	pimpondu07@live.fr	SP@yahoo.com	test@gmail.com
z	Ville	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS
2	8	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	35S75000	75000	75000	75000	75000
7 ×	Adresse Adresse ligne 1 ligne 2	Adresse du test	de Ballée	des Fauvettes	11 rue de Beausoleil	lée	ur du Lin	18 bis rue des Rochers	19 rue du Lac	Rue du Vallon	Rue du Vallon	des Tilleuls	de Bellevue	13 rue des rochers	Le Coudray	ssement des Terra	Rue du Vallon	Rue du Vallon	5 la Croix Maugé	12 rue des Tilleuls
	Sous- Adr. Catégorie ligi	Adres	Retraité e ayar 24 rue de Ballée	Retraité.e ayar 39 rue des Fauvettes	11 rue	La Vallée	Retraité.e ayar 10 Cour du Lin	18 bis	19 rue	Rue d	Rue d	3 rue	Jeune de 12 à l 12 rue de Bellevue	13 rue	Le Co	En activité pro-8 Lotissement des Terrass75000	Rue d	Rue d	5 la Cr	12 rue
	Catégorie	Volontaire	Ancien	Famille	Professionnel	Volontaire	Ancien	Volontaire	Professionnel	Volontaire	Volontaire	J.S.P	Bénévole	Volontaire	Professionnel	Ancien	Volontaire	Volontaire	Volontaire	Volontaire
-	Commune de naissance	Paris	Lava	Bordeaux	Caen	Caen	Caen	Caen	Caen	Caen	Bordeaux	Bordeaux	Bordeaux	Bordeaux	Laval	Bordeaux	Bordeaux	Bordeaux	Laval	Bordeaux
0	Départe ment de naissance	3 75	3 53	7 33	17	1.1	1.4	1.4	7 1.4	14	33	3 33	33	33	53	33	33	1 33	53	33
	Date de naissance	01/01/2000	2':1/03/1948	07/09/1927	20/12/1973	13/09/1999	16/10/1940 1.4	17/01/1999	08/12/1977	31/10/1969	11/11/1992	25/01/2008	07/08/2001	01/10/2001	02/04/2003 53	13/11/1960	ean-jacque! 13/05/1992	29/09/1991	25/12/2001	27/04/1989 33
3	Prénom	Louise	Michel	Michel	Bernard	Gérard	Olivier	Frédèric	Arnaud	Didier	Jérôme	Cédric	Eric	Stéphanie	Nicolas	Juliette	Jean-jacqui	Charline	Jérôme	Franck
門を開い	Nom	TEST		ION						Щ		PS		DURAND		TERCIER		DUPOC		
0	Nom	EXEMPLE	Monsieur EEXTIN	Monsieur COMPAGNON	IL VANNIER	Monsieur DAVOUST	ir GUEST	Monsieur DAVOUST	IL LEROY	Monsieur MATCHAME	Monsieur LEGRAND	Monsieur DESCHAMPS	ir LE DU	GODARD	Monsieur TERRIER	PENCHE	I TUTIN	MALINE	r BETTON	IL BARON
8	N° adhèrent Civilitè	5 Madame	6 Monsieu		9 Monsieu	5 Monsieu	7 Monsieur GUEST		2 Monsieur LEROY	3 Monsieu	8 Monsieu	7 Monsieu	9 Monsieu	9 Madame	5 Monsieu	3 Madame	4 Monsieur TUTIN	6 Madame	5 Monsieu	O Monsieu
A L	N° adhèrer	2 1972100655 Madame	3 1977105366	4 1978100915	5 1982108789 Monsieur VANNIER	1988001495	7 1990005877	1993016598	9 1993016622	10 1998042623	11998042688	T 1999069047	13 1999069049 Monsieur LE DU	14 2001128099	15 2001128595	16 2002004143	77 2002004144	18 2002005356	19 2006156636 Monsieur BETTON	20 2009241290 Monsieur BARON

Indiquer «OUI» et le logiciel archivera automatiquement l'adhérent. Ne pas supprimer la ligne. Ne pas barrer la ligne.

Pour ajouter un adhérent,

il vous suffit d'inscrire ses informations à la suite des autres membres de l'amicale.

M	Archiver?	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON	NON			
^	Adhrent	ino	ino	Ino	ino	ino	ino	Ino	ino	ino	Ino	Ino	īno	ī,	ino	ino	Ino	Ino	INO	INO			
n	Adhrent UD Adhrent UR	ino	Ino	Ino	oni	Ino	Ino	Ino	ino	Ino	Ino	ino	Ino	ino	ino	Ino	ino	OUI	ino	INO			
-	Adhrent UD	Ino	90	Ino	Ino	Ino	Ino.	OUI	OOI	Ino	Ino	INO	Ino	INO	100 100	ONI	INO	Ino	Ino	ino			
S	Grade	Caporal	Sapeur 1ère		Lieutenant	Sergent	Caporal-che1	Sapeur 2ème OUI	Sapeur 1ère OUI	Adjudant	Adjudant-ch			Sergent	Adjudant		Sergent	Caporal-che1 OUI	Adjudant	Sapeur 2ème OUI			
œ	Téléphone secondaire						"10245785023 Caporal-che1 OUI									"10245 785023							
	Téléphone	,0000000000	0000000001	'éiooooooo2	,0000000003	1000000000	,0000000000	éiooooooo6	'éiooooooo7	8000000000	éioooooooie	0000000000	000000001	0000000012	éioooooo13	'eiooooo014 "10245 785023	Sloooooooo	9100000000	0000000017	0000000018			
d	Email					amicale@grrr				ci		fr				cl		41					
	Email	test@gmail.com	essai@free.fr	logiciel@gmail.com	fictive@outlook.fr	pimpondu07@live amicale@grrnoooooo04	SP@yahoo.com	test@gmail.com	essai@free.fr	logiciel@gmail.com	fictive@outlook.fr	pimpondu07@live.fr	SP@yahoo.com	test@gmail.com	essai@free.fr	logiciel@gmail.com	fictive@outlook.fr	pimpondu07@live.fr	SP@yahoo.com	test@gmail.com			
z	> N	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS	PARIS			
Σ	8	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	75000	3575000	75000	75000	75000	75000		. E	
1	Adresse ligne 2	test	allée	auvettes	eausoleil		Ln Cn	es Rochers	30	uo	no	lleuls	ellevue	ochers		int des Terras	uc	uc	augé	illeuls			
×	Adresse ligne 1	Adresse du test	r 24 rue de Ballée	r 39 rue des	11 rue de Beausoleil	La Vallée	ir 10 Cour du	18 bis rue des Rochers	19 rue du Lac	Rue du Vallon	Rue du Vallon	3 rue des Tilleuls	112 rue de B	13 rue des rochers	Le Coudray	P-8 Lotisseme	Rue du Vallon	Rue du Vallon	5 la Croix Maugé	12 rue des Tilleuls			
•	Sous- Catégorie		Retraité.e ayar 24 rue	Retraité.e ayar 39 rue des Fauvettes			Retraité.e ayan 10 Cour du Un						Jeune de 12 à 12 rue de Bellevue			En activité pro-8 Lotissement des Terrass75000							
-	Catégorie	Volontaire	Ancien	Famille	Professionnel	Volontaire	Ancien	Volontaire	Professionnel	Volontaire	Volontaire	J.S.P	Bénévole	Volontaire	Professionnel	Ancien	Volontaire	Volontaire	Volontaire	Volontaire			
н	Départe Commune ment de de naissance naissance	Paris	Laval	Bordeaux	Caen	Caen	Caen	Caen	Caen	Caen	Bordeaux	Bordeaux	Bordeaux	Bordeaux	Laval	Bordeaux	Bordeaux	Bordeaux	Laval	Bordeaux			
9		75	53	33	"14	1.4	"14	"14	"14	"14	33	33	33	33	53	33	33	33	53	33			
4	Date de naissance	01/01/2000	29/03/1948	07/09/1927	20/12/1973	13/09/1999	16/10/1940	17/01/1999	08/12/1977	31/10/1969	11/11/1992	25/01/2008	07/08/2001	01/10/2001	02/04/2003	13/11/1960	lean-jacque! 13/05/1992	29/09/1991	25/12/2001	27/04/1989			
3	Prénom	Louise	Michel	Michel	Bernard	Gérard	Olivier	Frédéric	Arnaud	Didier	Jérôme	Cédric	Eric	Stéphanie	Nicolas	Juliette	Jean-jacque	Charline	Jérôme	Franck			
	Nom	TEST		ION						ш		Sc		DURAND		TERCIER		OUPOC					
٠ -	Nom	EXEMPLE	Monsieur BERTIN	Monsieur COMPAGNON	Monsieur VANNIER	Monsieur DAVOUST	r GUEST	Monsieur DAVOUST	r LEROY	Monsieur MATCHAME	Monsieur LEGRAND	Monsieur DESCHAMPS	r IE Q	GODARD	Monsieur TERRIER	PENCHE	r TUTIN	MALINE	r BETTON	r BARON		E SIL	
8	nt Civilité	5 Madame					7 Monsieur GUEST	Monsieu	2 Monsieur LEROY				Monsieur LE Q	9 Madame		3 Madame	4 Monsieur	6 Madame	5 Monsieu.	0 Monsieu			
A	N° adhérent	2 1972100655 Madame	-1977105366	107010701	1982108789	1988001495	7 1990005877		119993036622	1998042623	1111998042688	1999069047	s	2001128099	2001128595	2002004143	2002004144	-2002005356	1111'2006156636 Monsieur	20 2009241290 Monsieur BARON	22	23	

personne n'a pas encore de numéro d'attribué. Si la personne a déjà été adhérente FNSPE, Ne pas indiquer de numéro adhérent si c'est une première adhésion à la FNSPF. En effet, la indiquez son ancien numéro d'adhérent.





FICHE AMICALE

FICHE DE RECENSEMENT DES SUPERFICIES

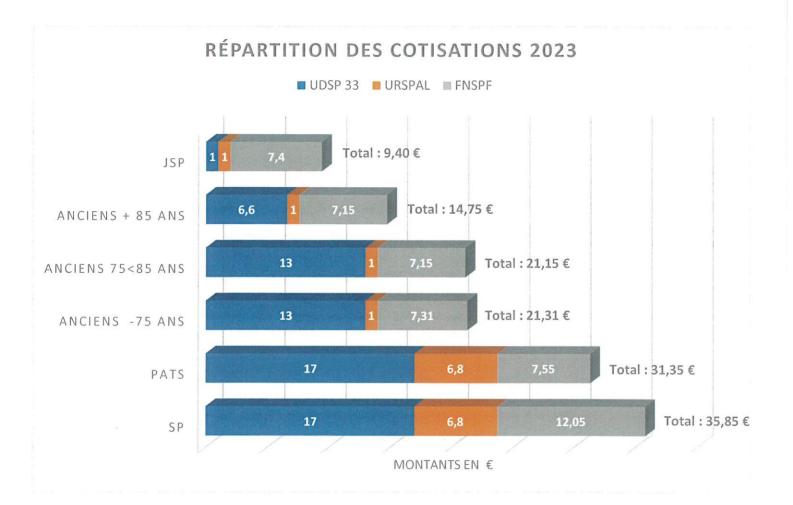
Votre UDSP a souscrit la garantie Dommages aux Biens pour toutes ses amicales. Afin de bénéficier de cette couverture, il vous suffit de **déclarer les surfaces que vous occupez** à l'aide du tableau ci-dessous et de **transmettre cet imprimé à votre Union Départementale**.

Les chapiteaux, structures légères et barnums déclarés au souscripteur peuvent bénéficier d'une couverture allant jusqu'à 5 000 € : n'oubliez pas de les déclarer dans le tableau ci-dessous, c'est gratuit!

Amicale de :									
Président :									
Mail de l'amicale :									
<u>Téléphone Président</u> :									
Désignation du bien (bureau de l'amicale, mobile home, chapiteau…)	Superficie	Propriété (O ou N)	Locataire (O ou N)	Adresse du bien assuré					
	u l'autre des ¡	parties dans	s les forme	reconduction" d'année en année, sauf s et conditions prévues à l'article 34 des éavis de 2 mois).					
			Fait à	à, le					
			Signa	ature du Président de l'Amicale					



Adhésion au réseau associatif des Sapeurs-Pompiers de France



UDSP 33 : Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de la Gironde

URSPAL : Union Régionale des Sapeurs-Pompiers d'Aquitaine et du Limousin

FNSPF : Fédération Nationale des Sapeurs-Pompiers de France





BULLETIN D'ADHÉSION GARANTIES DÉCÈS/PTIA

VOS COORDONNÉES ET VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Mme M.	Nom			Prén	iom		to coperations			
Nom de naissance		Date de	naissance	7/		1	AUGUARAGE			
ieu de naissance		Code postal de naissa	ance		Pays	de nai	ssance			
Célibataire	Marié(e) le	1 1		Divorc	é(e) ou	sépar	é(e)	Pacs	é(e)	
	Vie maritale ou con	cubinage Veuf(ve)							
dresse actuelle :			ente.							
° / nature et nom de la	voie					Konstantini da				
ille							Co	de postal		
° Téléphone		Email					STATE OF STREET			A127-2-1-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-
							18			
OU AMICALE DES		MPIERS AFFILIÉE					18			
om de l'association	SAPEURS-PO	MPIERS AFFILIÉE					18			
om de l'association otre président David	J.D.S.P. DE LA GIRO BRUNNER	MPIERS AFFILIÉE	À L'ASSOCI				18			
om de l'association otre président David	J.D.S.P. DE LA GIRO BRUNNER	MPIERS AFFILIÉE	À L'ASSOCI					de postal	3 3	0 0
/otre président David 1° / nature et nom de la /ille BORDEAUX 1° Téléphone Je déclare être déj	J.D.S.P. DE LA GIRO BRUNNER voie 56, Cours du	MPIERS AFFILIÉE DNDE Maréchal Juin - Entrée Email Unions Départemental	n°3 - n°37 -	IATIO	N AS	SUR	Co			12-21/15-21/11/11/19/05
om de l'association otre président David o' / nature et nom de la lille BORDEAUX o' Téléphone Je déclare être déj à l'association ASSU OS GARANTIES artie à remplir par l'association ASSU	J.D.S.P. DE LA GIRO BRUNNER voie 56, Cours du à membre d'une des JR18 et m'acquitter	MPIERS AFFILIÉE DNDE Maréchal Juin - Entrée Email Unions Départemental	n°3 - n°37 -	mpiers o	N AS	SUR Cales c	Co de Sape	urs-Pompi		12 2 1/12 2 1/12 1 1/12 2
om de l'association otre président David ' / nature et nom de la ille BORDEAUX ' Téléphone Je déclare être déj à l'association ASSI OS GARANTIES artie à remplir par l'association DECÈS / PTIA (F	J.D.S.P. DE LA GIRO BRUNNER roie 56, Cours du membre d'une des JR18 et m'acquitter ciation.	MPIERS AFFILIÉE DNDE Maréchal Juin - Entrée Email Unions Départemental de ma cotisation.	n°3 - n°37 -	mpiers o	N AS	SUR Cales c	Co de Sape	urs-Pompi		12 2 1/12 2 1/12 1 1/12 2

DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE EN CAS DE DÉCÈS SUITE À ACCIDENT OU MALADIE DU MEMBRE PARTICIPANT :

En cas de décès décès suite à accident ou maladie du Membre Participant intervenant avant le 31 décembre minuit de son 85 me anniversaire, le capital est versé au(x) Bénéficiaire(s) suivant(s):

- le Conjoint survivant du Membre Participant non divorcé, non séparé de corps par jugement,
- à défaut son Partenaire lié par un PACS ou au Concubin,
- à défaut par parts égales, les enfants nés ou à naître du Membre Participant,

- à défaut les héritiers légaux du Membre Participant.

En l'absence de désignation d'un Bénéficiaire ou à défaut d'acceptation par le Bénéficiaire désigné, le Membre Participant a toujours le droit de désigner un Bénéficiaire ou de substituer un Bénéficiaire à un autre. Cette désignation ou cette substitution peut être réalisée soit par la modification du bulletin d'adhésion, soit par voie d'avenant, soit en remplissant les formalités édictées par l'article 1690 du Code Civil, soit par voie testamentaire.

	DE BÉNÉFICIAIRE(S) DU CAPITAL : par leur nom, prénom, date et lieu de naissance ou lien de parenté, adresse postale et dans l'ordre de priorité.
	NÉFICIAIRE EN CAS DE PTIA SUITE À ACCIDENT OU MALADIE DU MEMBRE PARTICIPANT : dent ou maladie de l'adhérent jusqu'à son 65 ^{ème} anniversaire, le capital garanti en cas de PTIA est versé à l'Assuré lui-même.
Restons en contact	Je souhaite recevoir des communications et informations relatives aux services (actualités, infos pratiques, services innovants) de la part d'INTÉRIALE.
Fait à :	, le / / 2 0 2 Signature de l'adhérent(e) (précédée de la mention «Lu et approuvé»)
À compter de la prise d'e	IONCIATION À L'ADHÉSION (applicable aussi au démarchage ou à la vente à distance) ffet de l'adhésion à la Mutuelle, je dispose d'un délai de 30 jours calendaires pour renoncer à mon adhésion par lettre é de réception, à envoyer à l'adresse suivante : RMS Courtage – 13, Boulevard Magenta – 35000 RENNES.

Les informations recueillies par la Mutuelle font l'objet d'un traitement informatique et ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la passation, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution du contrat. La Mutuelle sera également susceptible de les utiliser (I) dans le cadre de contentieux, (II) pour la lutte contre la fraude, (III) pour la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, (IV) afin de se conformer à une réglementation applicable, (V) pour l'analyse de tout ou partie des données vous concernant collectées afin d'améliorer ses produits (recherche et développement), évaluer votre situation ou la prédire (scores d'appétence) et personnaliser votre parcours en tant qu'adhérent, ou (VI) pour vous proposer de nouveaux produits ou nouvelles garanties. Les bases légales des traitements mentionnés sont les l'exécution du contrat, l'intérêt légitime (I, II, V et VI) et le respect des obligations légales (III, IV).

Les données relatives à votre santé éventuellement recueillies seront exclusivement utilisées pour la passation, la gestion et l'exécution de votre contrat. Vos données seront conservées le temps nécessaire à ces différentes opérations, ou pour la durée spécifiquement prévue par la CNIL ou la loi. Elles seront uniquement communiquées aux intermédiaires d'assurance, réassureurs, administrations, partenaires ou organismes professionnels habilités qui ont besoin d'y avoir accès pour la réalisation de ces opérations. Les données relatives à votre santé éventuellement recueillies ne seront communiquées qu'aux seuls sous-traitants habilités à traiter des données de santé. La Mutuelle est légalement tenue de vérifier que vos données sont exactes, complètes et, si nécessaire, mises à jour. Elle pourra ainsi vous avez écrit un courrier électronique). Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la portabilité de vos données, définir des directives relatives à leur sort après votre décès, choisir d'en limiter l'usage ou vous opposer à leur traitement. Si vous avez donné une autorisation spéciale et expresse pour l'utilisation de certaines de vos données, vous pouvez la retirer à tout moment sous réserve qu'il ne s'agisse pas d'informations qui conditionnent l'application de votre contrat. Vous pouvez nous écrire pour exercer vos droits par email (directionjuridique@interiale.fr) ou par courrier (INTERIALE - DIRECTION JURIDIQUE - 32 RUE BLANCHE - 75009 PARIS). En cas de réclamation, vous pouvez choisir de saisir la CNIL. Pour plus d'informations, consultez https://www.interiale.fr/donnees-personnelles.



Exemple de lettre de renonciation

Intériale — Siège social : 32, rue Blanche, 75009 Paris — www.interiale.fr Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité, N° SIREN : 775 685 365





Intériale est soumise au contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) - 4 place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS cedex 09.

721 - RMS CC

ASSUR18 - RMS COURTAGE - Siège social : 10 rue de la Paix 75002 PARIS - Sarl au capital de 1 248 000 € RCS PARIS 400 653 531 - Courtier en Assurances - N°ORIAS : 07 001 360 - www.orias.fr - Soumis au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 4 place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris cedex 09 - RMS COURTAGE exerce comme courtier en assurance conformément aux dispositions de l'article L520-1-2 B du code des assurances.