

A retourner accompagné du règlement par chèque libellé à l'ordre de « UDSPG » **avant le 31 janvier 2024**

<input type="radio"/> Monsieur  <input type="radio"/> Madame	Nom d'usage :
	Nom de naissance : <b>(OBLIGATOIRE)</b>
	Prénom :

<input type="radio"/> SPP	<input type="radio"/> SPV	<input type="radio"/> PATS	<input type="radio"/> Ancien*
*Si Ancien, précisez : <input type="radio"/> Retraité <input type="radio"/> En activité professionnelle			

Grade :

Date de naissance :

Lieu de naissance : Dépt. (N°) :  
**(OBLIGATOIRE)**

Adresse personnelle :

  
  
  

CP : Ville :

Téléphone :

Mobile :

E-mail : **(OBLIGATOIRE)**

Affectation :

①	Cotisation
S.P.P. / S.P.V.	<input type="radio"/> 35.85 €* .....
P.A.T.S	<input type="radio"/> 31.35 €* .....
Anciens < 75 ans	<input type="radio"/> 21.31 €* .....
Ancien 75< 85 ans	<input type="radio"/> 21.15 €* .....
Ancien > 85 ans	<input type="radio"/> 14.75 € .....

\* intégrant l'adhésion au **Capital Décès Toutes Causes** cf. guide des assurances

②	Don ODP (facultatif)
Montant : .....	€
<small>(traditionnellement équivalent à une vacation SPV soit 8.61 €)</small>	

TOTAL ①+② = .....€

réglé par chèque n° ..... Banque .....

**J'adhère à l'UDSP 33 et au réseau associatif composé de l'Union régionale des sapeurs-pompiers d'Aquitaine et du Limousin et de la Fédération nationale des sapeurs-pompiers de France.**

Le ...../...../.....

Signature :

Les données collectées sont utilisées par l'UDSP 33 et la FNSPF afin d'assurer la gestion des relations avec ses adhérents. Elles sont conservées pendant toute la durée de votre engagement associatif, et à l'issue, archivées à des fins historiques. Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, de portabilité lorsque cela est possible et d'effacement. Ces droits peuvent être exercés en envoyant un mail à [udsp33@gmail.com](mailto:udsp33@gmail.com).