



**BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION  
ANNEE 2025**

**PATS**

**IDENTIFICATION DE L'ADHERENT**

Centre de Secours/Gpt/Serv : .....

Sexe : M  F

Nom : ..... Prénom .. .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : ..... / ..... / ..... A .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse mail (obligatoire) .....

**TARIFICATION**

<b>Total Cotisation</b>	<b>27,05 €</b>
F.N.S.P.F	12,55 €
M.N.S.P.F	1,00 €
U.D.S.P.G.	13,50 €

Date limite de paiement vendredi 31 janvier 2025

**Mode de règlement :**

Espèce  CB

Chèque : Banque ..... N° chèque ..... (à l'ordre de l'UDSPG)

Virement (Crédit Mutuel : IBAN : FR76 1027 8053 3000 0666 3214 544 / BIC : CMCIFR2A) Transmission du justificatif de paiement et du bulletin d'adhésion à l'adresse : u.d.s.p973@wanadoo.fr

Fait à ..... le ..... / ..... / 202.....

Signature