

ASPY, Amicale des sapeurs-pompiers d'Yverdon-les-Bains

Demande d'adhésion

Nom: Prénom:

Rue: No:

NPA: Localité:

Téléphone: Courriel:

Date naissance:

Je demande mon admission comme membre:

Actif: Passif:

JSP:

Je soussigné, désire faire partie de l'amicale et contribuer ainsi
par ma présence, ma collaboration, à l'esprit de camaraderie.

Lieu, date:

Signature: