



## Amicale des sapeurs-pompiers d'Yverdon-les-Bains & région

### Demande d'adhésion

Nom:	_____	Prénom:	_____
Rue:	_____	No:	_____
NPA:	_____	Localité:	_____
Téléphone:	_____	Courriel:	_____
Date naissance:	_____		

Je demande mon admission comme membre:

Actif:	<input type="checkbox"/>	Passif:	<input type="checkbox"/>
JSP:	<input type="checkbox"/>		

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

Lieu, date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_