



# SAPEURS-POMPIERS DE MONTREUX ET ENVIRONS CAISSE DE SECOURS

\*\*\*\*

## DÉCLARATION D'ADHÉSION

*Le soussigné déclare adhérer à la société et s'engager à respecter ses statuts, payer les cotisations et les finances de décès qui seront décidées par l'assemblée générale.*

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

L'agent recruteur: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Etat civil: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Incorporation (SDIS, Sauvetage, etc...) : \_\_\_\_\_

**Clause Bénéficiaire :** Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone ou courriel: \_\_\_\_\_

Finance d'entrée et cotisation 1<sup>ère</sup> année : 10.- + \_\_\_\_\_ Total encaissé \_\_\_\_\_  
(finance d'entrée selon âge : -> 30ans 10.- / 31-35ans 15.- / +35ans 20.-)

Payé le : \_\_\_\_\_

**A retourner à l'agent recruteur de votre caserne ou un membre du comité.**  
**Les changements sont à annoncer au caissier dans les plus brefs délais!**