

ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE DES COMITÉS COMMUNAUX
FEUX de FORÊTS ET DES RESERVES COMMUNALES DE
SECURITE CIVILE DES ALPES-MARITIMES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

au **COMITE COMMUNAL DES FEUX DE FORETS** des Alpes Maritimes

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Date de Naissance

Tél : Mobile :
Email :

Fonction : **CCFF** de :

Habillement	Taille	Pointure
Pantalon	Veste	Chaussure

Documents à fournir en photocopie

- Carte d'identité
- Permis de conduire
- Brevet de secourisme (pour les titulaires)
- Attestation R.C Cheval (pour les cavaliers)
- 2 photos d'identité (avec nom et prénom au dos)

Veuillez nous adresser ce formulaire par mail ou par courrier, nous vous enverrons en retour votre carte de membre.

A remplir par le CCFF 06

Responsables du Comité :

Nom Prénom Tél email

Nom Prénom Tél email

Nombre de Membres au Comité