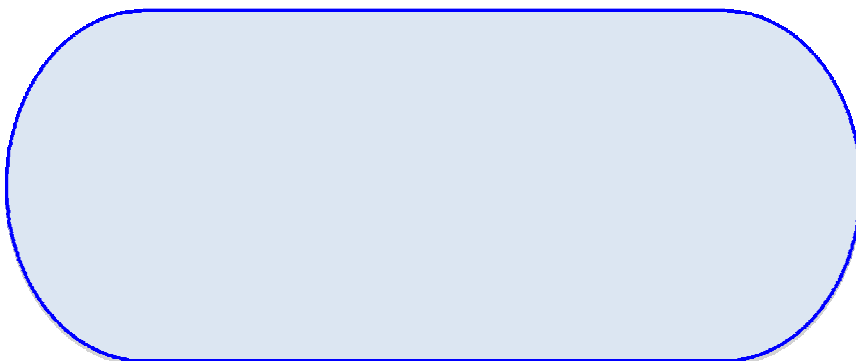




Syndicat National Professionnel
des Maîtres-Nageurs Sauveteurs



Bulletin d'adhésion de :

(si manuscrit, écrire de manière lisible: Majuscule et minuscule d'imprimerie)

Mme. M : Prénoms : Né(e) le :/...../.....

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

E-Mail: *Lisible.*
Indispensable pour
communiquer

IMPORTANT : Si vous changez d'adresse en cours d'année, envoyez-nous vos nouvelles coordonnées rapidement.

COTISATION: 73 € assurance professionnelle incluse (voir au dos)

Dégrèvement fiscal possible de 66% soit un coût mensuel réel de 2,07 €

Nouvelle adhésion

Renouvellement

N° d'adhérent :

Attention, en raison du contrat d'assurance, joindre photocopie de la pièce d'identité et diplôme à la primo adhésion

Diplôme, brevet, ou Licence vous permettant l'exercice de la profession :

(Le joindre à la PRIMO adhésion)

Brevet ou formation universitaire donnant titre de MNS

N° diplôme :

Dernier CAEPMNS :

BNSSA parrainé et/ou en formation de MNS

N° diplôme :

Centre de formation :

Secouriste formateur d'un centre de formation agréé

Diplôme :

Centre de formation :

Statut :

Fonction Publique

Titulaire

Privé

Non Titulaire

Société :

Club

N° ou type de CCN :

Nom du club :

Code NAF ou APE:

*obligation assurancielle : Pour vous assurer, transmettez-nous une copie de la déclaration du certificat d'inscription au répertoire des entreprises et établissements (doc INSEE) et des revenus de l'année antérieure.

Auto*/Micro entrepreneur N° Siret et Siren :

Saisonnier

Lieu de travail, structure :

Tél. lieu de travail :

Adresse lieu de travail :

Indiquer si plusieurs :

Diplômes supplémentaires :

PSE 2 ou équivalent

Formateur de secourisme

Formateur de formateur secourisme

Diplôme universitaire :

Autres :

Taille de TEE-SHIRT :

S

M

L

XL

XXL

Participation Syndicale :

Je souhaite m'investir pour défendre ma profession: OUI

Je souhaite participer à une formation syndicale: OUI

Date et signature:

S.N.P.M.N.S. - 80 Bd du Général Leclerc - B.P. 3 - 92 113 Clichy-La-Garenne Cedex

TEL: 01 42 42 95 34

email : adhesion@snpmns.org

Site : www.snpmns.org