

Nom :	Prénom :
Adresse postale (si différente de celle où vous avez reçu ce courrier)	
Adresse e-mail :	téléphone :
Sapeur-pompier de Paris du au	
Affectations successives : _____	
Membre de la FNASPP : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Fonction : _____
Membre d'une association ou amicale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Si oui, laquelle : _____ et fonction tenue : _____	

<input type="checkbox"/> J'ai participé aux festivités du 18 septembre 2011 Ma compagnie de cœur est la (précisez la Compagnie ou le Service pour le GDS). Si celle-ci ne pouvait me recevoir, je souhaiterais la <i>(Nota : si vous souhaitez plutôt retrouver votre ancien service, le préciser)</i>

<input type="checkbox"/> Je souhaite participer aux festivités organisées à l'occasion du 18 septembre 2012 - Messe à la cathédrale Saint Louis des Invalides oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Prise d'armes aux Invalides oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Repas dans ma compagnie de cœur oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Ravivage de la flamme à l'Arc de Triomphe oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Veillée + casse-croute « pâté de déblai » à Champperret oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Je serai accompagné(e) d'une personne oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas participer aux festivités organisées à l'occasion du 18 septembre 2012 Observation (s) : _____ _____

<u>Déplacements :</u> <input type="checkbox"/> Je suis autonome pour me déplacer du lieu de la cérémonie vers ma compagnie de cœur <input type="checkbox"/> Je souhaiterais disposer d'une aide au transport entre le lieu de la cérémonie et ma compagnie de cœur. <i>(Nota : cette proposition ne vaut que pour les compagnies les plus éloignées)</i>

<u>Remarques :</u> Je souhaite venir en groupe : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, nom et téléphone du référent du groupe : _____ <i>Chaque membre du groupe devra remplir une fiche de renseignements individuelle et elles pourront faire l'objet d'un envoi groupé.</i>

Le présent document doit être retourné avant le 21 juin 2012 à :
BSPP – CHR / bureau ADU - 75634 PARIS CEDEX 13

