

FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE PRÉSIDENT D'AMICALE

A remplir (en lettres majuscules) par le chef de centre

IDENTIFICATION DU CENTRE DE SECOURS

CENTRE DE :

ADRESSE :

CP : VILLE :

NOUVEAU PRÉSIDENT(E) D'AMICALE

NOM :PRÉNOM :

Téléphone portable :

DATE DE PRISE DE FONCTION :

CONSIGNES

Demande ISILOG pour changement d'adresse mail faite le :

Ce formulaire doit être transmis par mail à udspl.secretariat@sdis42.fr