



DEMANDE d'ADHESION COMMUNALE à l'AD CCFF/RCSC des Bouches du Rhône

Je, soussigné

- Maire de la commune de la Commune de

Demande l'inscription, au titre de membre adhérent, de notre Réserve Communale de Sécurité Civile de la Commune de _____
Officiellement déclaré au service de la sécurité civile de la Préfecture des Bouches du Rhône.

TITULAIRE RESPONSABLE désigné :

NOM :

Prénom :

COORDONNEES TELEPHONIQUES ET COURRIELS

SUPPLEANT, ADJOINT RESPONSABLE désigné :

NOM :

Prénom :

COORDONNEES TELEPHONIQUES ET COURRIELS

Date et cachet de la Mairie

Signature du Maire.

Par la présente, la Commune s'engage à verser annuellement la cotisation fixée par le Conseil d'Administration de l'Association Départementale des CCFF et RCSC des Bouches du Rhône.

***Joindre impérativement un arrêté municipal établissant la création et la composition de la
R.C.S.C***

ADCCFF 13

CD7 – 20 chemin de Roman – 13120 Gardanne
Tel. : 04 42 90 49 10 email : adccff13@comites-feux.com