



COMITE COMMUNAL FEUX DE FORETS de :  
RESERVE COMMUNALE DE SECURITE CIVILE de :

## BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE 20\_\_

### Renseignements à fournir à l'ADCCFF 13 :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de Téléphone fixe et/ou mobile : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

### Renseignements à fournir à la commune :

En cas d'accident : nom et numéro de téléphone de la personne  
à prévenir : \_\_\_\_\_

En cas de problèmes particuliers de santé : fournir un  
certificat médical.

A, \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du responsable CCFF/RCSC :

Signature de l'intéressé :

ADCCFF 13  
CD7 - 20 chemin de Roman  
13120 Gardanne  
Tel. : 04 42 90 49 10  
Fax : 04 42 50 26 63  
email : adccff13@comites-feux.com