



## *Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de la Martinique*

Bassin de Radoub – BP 687 - 97264 FORT DE FRANCE CEDEX

Tél. : 05 96 71 52 92 - Fax : 05 96 71 96 63

udsp972@wanadoo.fr

### **AUTORISATION DE PRELEVEMENT**

Je soussigné, ..... né(e)  
le ..... à ..... et demeurant à  
.....,  
sapeur-pompier volontaire au Centre de Secours de .....,  
autorise le Service Départemental d'Incendie et de Secours de la Martinique à prélever sur le  
montant de mes vacances, chaque année et, la somme de **soixante euros (60 €)** au profit de  
**l'Union Départementale des Sapeurs Pompiers de la Martinique** au titre de ma cotisation  
annuelle au réseau associatif sapeur-pompier.

La présente autorisation qui annule et remplace toute les précédentes, prend effet à compter  
du 1<sup>er</sup> novembre 2011 et reste valable jusqu'à dénonciation de ma part.

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention « Bon pour accord »