



# FEDERATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DES SAPEURS POMPIERS DE PARIS

17 BLD GOUVION ST CYR  
75017 PARIS

**commission entraide solidarité**

**CONFIDENTIEL**

**ENQUETE SOCIAL\***

**Groupement** : .....

**Bénéficiaire de la demande** : **Nom** : ..... **Prénom** : ..... **Date de naissance** : .....

N°Fédéral de l'adhérent : .....

**Adresse** : .....

**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**Téléphone** : **Fixe** : ..... **Mobile** : ..... **e-mail** : .....

**Renseignements concernant les organismes assurances** : \*(obligatoire)

**Nom et adresse de l'assurance obligatoire** : .....

**Nom de l'assurance complémentaire** : ..... **Adresse de l'organisme** : ..... **N° télé** : .....

**N° Adhérent** : .....

**Situation professionnelle, militaire, associative** : \*(facultatif)

**Profession du bénéficiaire si ce dernier n'est pas l'adhérent** : .....

**Service à la B.S.P.P. date d'incorporation** : ...../...../..... **Date de radiation** : ...../...../..... **Dernier grade** : .....

**Adhérent à la FNASPP depuis le** : ...../...../..... **Membre de l'ADOSSPP** OUI NON **Membre de la mutuelle** OUI NON

**Position de l'adhérent** : **En activité** : .....

**En retraite depuis le** : .....

**En maladie depuis le** : .....

**En accident du travail depuis le** : .....

**\*informations facultatives ou obligatoires**





## **EXPOSE GENERAL DE LA SITUATION FAMILIALE\***

\* l'avis du président est d'une grande valeur (préciser le maximum de renseignements si un état par un A.S. a été effectué en transmettre une copie

**Signature et tampon du président de groupement fait à.....le.....**  
**(tampon obligatoire)**

**Ce document est autorisé par la CNIL sous le n° 1832024v1 en date du 3/02/15**

**Rappel :**

**Cette enquête fera l'objet d'un fichier strictement confidentiel et ne sera pas communiqué à des tiers**

**Conformément à la loi Informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, pouvant s'exercer auprès du correspondant informatique et libertés de la FNASPP. Les données collectées font l'objet d'un traitement informatique pour permettre à la FNASPP d'octroyer et de gérer les demandes de secours et dans ce cadre elles sont indispensables à cet effet.**

**Cochez la case correspondante :**

**je ne suis pas opposé à ce que les informations communiquées dans cette enquête fasse l'objet d'un traitement**

je m'oppose expressément au traitement des informations données