



# F.N.A.A.

## FÉDÉRATION NATIONALE DES ARTISANS AMBULANCIERS

Adresser la correspondance au  
Président  
M. Jean-Claude MAKSYMIUK

### F.N.A.A. ADHESION 2012

Raison sociale : .....

Date de création de l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

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

Téléphone travail : .....

E-mail :obligatoire : .....

Téléphone portable : .....

Télécopie : .....

Responsable : Mr ou Mme .....

Agissant en qualité de : .....

N° d'agrément : .....

Délivré le : .....

Adhérent siégeant dans une commission : .....

Sécurité Sociale

Sous -Comité

Autre Laquelle ? .....

Cachet de l'entreprise et signature

Nombre de VSL : .....

Nombre d'Ambulances. : .....

Nombre de B.N.S. ou AFGSU .....

Nombre d'Auxiliaires Ambulanciers.....

Nombre de C C A .....

Nombre de D E A.....

DEFIBRILATEUR le nombre.....

Signature du chef d'entreprise

**COTISATION F.N.A.A.**

**350,00 Euros**

Ci-joint :

Chèque bancaire n° .....

C.C.P. n° .....

**Chèque à établir à l'ordre F.N.A.A.**

**Document à nous retourner avec votre règlement à l'adresse suivante :**

**Monsieur Le Président FNAA**

**15, rue Gynemer**

**93420 VILLEPINTE**

Fait à .....le.....

Ces renseignements sont nécessaires à l'étude des statistiques nationales, régionales et départementales et strictement confidentiels. Ne peuvent être diffusés.