

DEMANDE D'AUTORISATION DE PARRAINAGE

LE PARRAIN	LE PARRAINÉ
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
GRADE :	TELEPHONE :
AFFECTATION :	E-MAIL :
TELEPHONE :	
E-MAIL :	
SECTION :	

Cette demande devra être jointe au dossier complet et dûment rempli déposé par le parrainé.

Le parrainé s'engage à respecter le règlement intérieur du CSAM et le règlement de fonctionnement particulier de la section. En cas de problème, des sanctions pouvant aller jusqu'à la radiation pourront être prises envers l'adhérent et son parrain.

Date de la demande :

Signature du parrain

Signature du parrainé

DÉCISION DU RESPONSABLE DE SECTION

FAVORABLE

Visa du responsable de section

DÉFAVORABLE