



COMMISSION ENTRAIDE SOLIDARITE

CONFIDENTIEL

DEMANDE D'AIDE JURIDIQUE

Groupement :

Bénéficiaire : Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : Fixe :

Portable :

Courriel :

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

Service à la BSPP depuis du :

au :

Adhérent au GNASPP ou FNASPP depuis le :

Membre de l'ADOSSPP : OUI / NON

N° D'ADHERENT : DH.....

Position de l'adhérent : En activité :

En retraite depuis le :

En maladie depuis le :

Accident du travail depuis le :

Décédé le :

Objet de la demande :

- *Ce renseignement est facultatif pour clause de confidentialité.*

Avis du Président de la commission Entraide et solidarité :

Dossier transmis à l'ADOSSPP le :

Signature du demandeur :

*Nota : Une fois renseignée, cette demande devra être transmise au Président de la commission entraide et solidarité du GNASPP
La prise de contact aura lieu directement par téléphone à l'initiative de l'avocat ou du juriste*