



## UNION NATIONALE des PARACHUTISTES

Reconnue d'utilité publique (décret du 11 septembre 1978)  
16 place Duplex 75015 PARIS  
Tél. 01 40 56 06 67 Fax.01 40 56 08 75

Cadre réservé au Siège

Carte n°

Section

### BULLETIN D'ADHESION

à remplir en capitales d'imprimerie

Parrain:

N° adhérent :

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Téléphone domicile : Téléphone portable :  
E-mail:  
Date de naissance :  
N° de Brevet :  
N° de Carte du Combattant: N° de TRN: Grade:  
Dernière unité para : Campagnes :  
Décorations :

Vous adresse son adhésion et sa cotisation en tant que membre :

Titulaire (breveté militaire) : **30 €**  
Associé (brevet PMP, ascendant, descendant) : **30 €**  
Membre Ami : **34 €**  
Membre bienfaiteur : à partir de **40 €**  
Veuve d'adhérent: **15 €**

La cotisation comprend le service du journal *Debout les Paras*

Joindre une photo au format : 3 x3,5 cm

Je soussigné, certifie sincères et véritables les renseignements ci-dessus

A: Le Signature:

Ces informations sont uniquement destinées à la gestion des adhérents. Chacun est libre d'accéder aux informations le concernant. Loi 78-17 du 6 janvier 1978 art 27



## UNION NATIONALE des PARACHUTISTES

Reconnue d'utilité publique (décret du 11 septembre 1978)  
16 place Duplex 75015 PARIS  
Tél. 01 40 56 06 67 Fax.01 40 56 08 75

Cadre réservé au Siège

Carte n°

Section

### BULLETIN D'ADHESION

à remplir en capitales d'imprimerie

Parrain:

N° adhérent :

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Téléphone domicile : Téléphone portable :  
E-mail:  
Date de naissance :  
N° de Brevet :  
N° de Carte du Combattant: N° de TRN: Grade:  
Dernière unité para : Campagnes :  
Décorations :

Vous adresse son adhésion et sa cotisation en tant que membre :

Titulaire (breveté militaire) : **30 €**  
Associé (brevet PMP, ascendant, descendant) : **30 €**  
Membre Ami : **34 €**  
Membre bienfaiteur : à partir de **40 €**  
Veuve d'adhérent: **15 €**

La cotisation comprend le service du journal *Debout les Paras*

Joindre une photo au format : 3 x3,5 cm

Je soussigné, certifie sincères et véritables les renseignements ci-dessus

A: Le Signature:

Ces informations sont uniquement destinées à la gestion des adhérents. Chacun est libre d'accéder aux informations le concernant. Loi 78-17 du 6 janvier 1978 art 27