



UNION NATIONALE des PARACHUTISTES

16 place Duplex 75015 PARIS

Tél. 01 40 56 06 67

administration@union-nat-parachutistes.org

BULLETIN D'ADHESION

à remplir en capitales d'imprimerie

Cadre réservé au Siège

Carte n°

Section

Parrain:

N° adhérent :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Téléphone portable :

E-mail:

Date de naissance :

N° de Brevet :

N° de Carte du Combattant:

Dernière unité para :

Grade:

Décorations :

PHOTO OBLIGATOIRE RECENTE (identité)

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

Titulaire (Brevet militaire) : **33 €**

Membre Ami : **33 €**

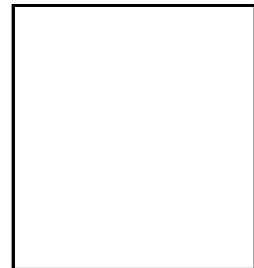
Associé (Brevet PMP) : **33 €**

Veuve d'adhérent: **16,5 €**

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

16 place Duplex 75015 PARIS

Tél. 01 40 56 06 67

administration@union-nat-parachutistes.org

BULLETIN D'ADHESION

à remplir en capitales d'imprimerie

Cadre réservé au Siège

Carte n°

Section

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:

Dernière unité para :

Grade:

Décorations :

PHOTO OBLIGATOIRE RECENTE (identité)

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

Titulaire (Brevet militaire) : **33 €**

Membre Ami : **33 €**

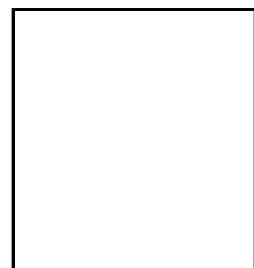
Associé (Brevet PMP) : **33 €**

Veuve d'adhérent: **16,5 €**

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