



## UNION NATIONALE des PARACHUTISTES

76 rue Marc Sangnier 94700 MAISONS ALFORT

Tél. 01 40 56 06 67

administration@union-nat-parachutistes.org

**Cadre réservé au Siège**

Carte n°

Section

### BULLETIN D'ADHESION

*à remplir en capitales d'imprimerie*

**NOM :**

**Prénom :**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Email :

Date de naissance :

**N° de Brevet :**

N° de Carte du Combattant:

Dernière unité para :

Grade :

Décorations :

Campagnes/Opex :

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

Titulaire (Breveté militaire/PMP) : **35 €**

Membre Ami : **35 €**

Veuve : **18 €**

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

A:

Le

Signature:

*Photo récente  
obligatoire*