



BULLETIN D'ADHESION

N°

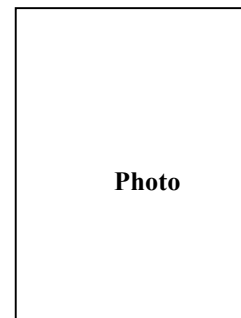
AMICALE DES ANCIENS DU 35^{ème} RAP et de l'ARTILLERIE PARACHUTISTE

(5^{ème} RACAP, 6^{ème} RALP, 20^{ème} RALP, 20^{ème} GAP, 475^{ème} GAAL, BSA TAP/57)

BP 20 001 – 65 980 TARBES CEDEX 9

amicaleartipara35@gmail.com

www.amicale-35rap.fr



Je soussigné,

NOM : Prénom :

Né le : à

Ayant appartenu au **35° RAP** du au
au du au
au du au

Numéro de Brevet

Demande mon adhésion à l'Amicale des Anciens du 35^{ème} RAP et de l'artillerie parachutiste, en qualité de **MEMBRE ACTIF** et verse la somme de **24 €** (cotisation **20 €**, dont **2 €** reversés à l'**Entraide Parachutiste**, plaquette et annuaire (**1 €**) épinglette (**3 €**). Cette adhésion prend effet au **1^{er} janvier** de l'année en cours.

Grade en fin d'activité ou détenu :

Active (1) Réserve (1) Retraité (1) Ex appelé ou EV (1)

Contingent (pour les appelés et EV) :

Activité professionnelle :

N° de téléphone personnel : (Pour inscription à l'annuaire OUI - NON)

Adresse électronique

Décorations (Ordres et dates) :

Membre UNP N° du Section N° Département.....

Adresse : (ou Unité d'affectation pour les personnels en activité)



En plus, je désire recevoir :

La cravate de l'amicale OUI * NON * 22 €

L'insigne métallique de l'amicale OUI * NON * 6 €

Le porte-clé de l'amicale OUI * NON * 6 €

Et vous adresse un règlement total de.....€

A....., le.....20

* rayer les mentions inutiles

Port payé

(signature)

Compte de l'Amicale ouvert à : **Crédit Agricole Pyrénées Gascogne n° 8704 3987 338**

Cette demande, accompagnée de **24 €** (majorée du montant de la commande éventuelle) est à adresser à :

AMICALE DES ANCIENS DU 35^{ème} RAP et de l'ARTILLERIE PARACHUTISTE

BP 20 001 – 65 980 - TARBES CEDEX 9

Par retour, vous recevrez votre carte de membre, l'insigne boutonnière et l'autocollant voiture, ainsi que les bulletins de l'année et parutions de l'amicale.

Carte d'adhérent N°

Edition de novembre 2021

Délivrée le