

FICHE D'ADHESION

N°



AMICALE DU 35^e 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

Photo

Renseignements d'identité

NOM : **Prénom** :
Né (e) le : **à** **Code postal** :
Adresse postale (pour réception bulletin) : (et unité d'affectation pour la personne en activité)
.....
Code postal : **Ville** :
N° de téléphone personnel :
Courriel :@.....
Situation familiale : Marié, Veuf, Autre. (Entourer mention)
Activité professionnelle :

Renseignements du service actif

Service actif : du au **Statut** : O.A – ORSA – SOC – EV – Appelé (contingent) :/.....
Ayant appartenu(e) au **35^e RAP** du au
..... du au
..... du au
Dernière Unité **Grade active** : **Grade réserve** :
39/45-Indo- Corée-AFN – Moyen Orient-Opex :
Brevet Parachutiste N° : **en date du**
Brevet Moniteur N° : **Brevet OSTA N°** : **Brevet chuteur Ops N°** : **Brevet Instructeur N°** :

Décorations

Légion d'Honneur : GRADE J.O N°
Médaille Militaire : OUI / NON (rayer mention) J.O N°
O.N.M : GRADE : J.O N°
Croix de Guerre : citation(s) réf :
Valeur Militaire : citation(s) réf :
Autres :
Blessure(s) (en service - de guerre)
Carte du Combattant : N° délivrée le par ONACVG de :
T.R.N : N° délivré le par ONACVG de :

Je soussigné, demande mon adhésion à l'Amicale du 35^e RAP et de l'artillerie parachutiste, en qualité de MEMBRE ACTIF, et verse la somme de 20 € (cotisation annuelle 20 €, dont 2 € reversés à l'Entraide Parachutiste + 1 plaquette et annuaire + 1 pin's Amicale). Cette adhésion prend effet au 1^{er} janvier de l'année en cours.

En plus, je désire recevoir :

La cravate de l'amicale	OUI *	NON *	22 €
L'insigne métallique de l'amicale	OUI *	NON *	10 €
Le porte-clés de l'amicale	OUI *	NON *	10 €

* rayer les mentions inutiles

Nota : cette demande, accompagnée de 20 € (majorée du montant de la commande éventuelle) est à adresser à l'adresse de l'amicale. Par retour, vous recevrez votre carte de membre.

Je vous adresse un règlement total « à l'ordre de l'amicale du 35^e RAP » ou par virement bancaire de.....€ (Port payé)

CREDIT AGRICOLE PYRENEES GASCogne

IBAN : FR76 1690 6130 0387 0439 8733 889 / BIC : AGRIFRPP869 / Domiciliation : TARBES PYRENEES (13003)

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'amicale du 35^e RAP et de l'artillerie parachutiste, dans le but de conserver et resserrer les liens entre ceux qui ont servi dans ces régiments. Elles sont conservées jusqu'à radiation de l'intéressé.

Conformément aux lois « informatiques et liberté » et « RGPD » vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation ou de portabilité en contactant le président de l'Amicale.

En cas de différend, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Carte d'adhérent N°	Le Président (Signature)
Délivrée le :	

A....., le.....202...
(Signature)