

BULLETIN D'ADHÉSION et D'ABONNEMENT

Association de:

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

..... Tél.

Mail :

Date et lieu de naissance :

Profession : Retraité

Carte du Combattant TRN

AF.N. Veuve Indochine Pupille

OPEX OPINT Service Militaire

Membres associés* Conjoint

Pompier Gendarmerie Police Autres

** Les membres associés sont des adhérents qui partagent les mêmes valeurs que celles de l'UNC. Ils peuvent assumer des responsabilités au sein de vos associations.*

J'adhère à l'U.N.C.-Alpes

Membre actif cotisation de €

Membre associé cotisation de €

Membre bienfaiteur cotisation de €

comprenant l'abonnement à **LA VOIX DU COMBATTANT**

Fait à, le

Signature

Bulletin à découper et à adresser au Siège de votre association locale ou au secrétariat départemental (voir adresse au verso)