



AMICALE DES ANCIENS DU 2^e RPIMa

Colonel Roger TRINQUIER

(2^e RCP – 2^e BCCP – 2^e GCCP – 2^e BPC – 2^e RPC – 2^e RIMP - 2^e RPIMa)

« Les Anciens du 2^e RPIMa – Ne pas subir »

BULLETIN D'ADHESION/RENOUVELLEMENT 2023

(du 01/10/22 au 31/12/23)

Pour un renouvellement ne remplir que la 1^{ère} page et dater-signer

MEMBRE N° : (attribution à charge de la secrétaire)

MEMBRE : ACTIF AMI CONJOINT SURVIVANT

NOM (en majuscules) : Prénom 1 : Prénom 2 :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : VILLE :

Département : Région : PAYS :

Téléphone : Domicile : Portable :

Adresse mail : (en majuscules)

Affectation actuelle (pour l'Active) :

Je vous adresse ma demande d'adhésion/réinscription ainsi que ma cotisation de :

15€ (conjoint survivant) 30 € membre

ou je souhaite bénéficier de la convention avec l'UNP (double cotisation à 50 € au lieu de 60€) :

Vous pouvez régler : par virement (RIB à la demande),
par chèque à l'ordre de « Amicale des Anciens du 2^e RPIMa »
via notre site internet et hello asso

Je soutiens l'action de l'Amicale des Anciens du 2^e RPIMa en versant un don de : €

Je suis adhérent à l'UNP : section : N° :

Je suis adhérent aux Amicales d'Anciens :

Qui Ose Gagne : 3^e RPIMa : 6^e RPIMa : 8^e RPIMa :

En cochant la case suivante, je confirme que j'ai pris connaissance des statuts de l'association qui se trouvent sur le site, à l'adresse <https://anciens2rpima.fr/> Ou dans la revue Ancre & Papangue N° 19

A retourner l'adresse suivante:

Madame Fernande BASSIRE

155 chemin Epidor Hoarau 97430 LE TAMPON (La Réunion)

Je soussigné(e), certifié sincères et véritables, les renseignements ci-dessus et reconnais que j'ai été informé, conformément à la loi 78-17 du 16 janvier 1978 relative aux fichiers, à l'informatique et aux libertés, que :

- les informations demandées dans le présent document sont obligatoires pour l'adhésion à l'Amicale des Anciens du 2^e RPIMa,

- ces informations ne seront transmises, en tout ou partie, qu'aux personnes physiques ou morales qui sont expressément habilitées à en connaître **dont les membres de l'association dans le cadre du registre des adhérents.**

A le (Signature)

