AMICALE DES ANCIENS DU 2º RPIMa



Colonel Roger TRINQUIER

(2° RCP – 2° BCCP – 2° GCCP – 2° BPC – 2° RPC – 2° RIMP - 2° RPIMa) « Les Anciens du 2° RPIMa – Ne pas subir »

BULLETIN D'ADHÉSION/RENOUVELLEMENT 2026

(du 01/10/25 au 31/12/26)





Flasher le QR Code, notre site internet.

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

ACTIF MEMBRE: AMI CONJOINT (E) ou VEUF (VE) Prénom 1: Prénom 2: NOM (en majuscules): Lieu de naissance : Date 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(e) ou Veuf(ve) **30 €** membre ou je souhaite bénéficier de la convention avec l'UNP (double cotisation à 53 € au lieu de 68 €) : Vous pouvez régler : 1) Via notre site internet et hello Asso. (la meilleure solution voir Site: (https://anciens2rpima.fr/onglet adhésion/Statuts). 2) Par virement (RIB ci dessous), « IBAN: FR18 2004 1010 2104 6612 9E01 852) info. (BIC: PSSTFRPPSDR). 3) Par chèque à l'ordre de « Amicale des Anciens du 2º RPIMa » (soumis aux aléas et délais le la Poste) Je soutiens l'action de l'Amicale des Anciens du 2° RPIMa en versant un don de : € Je suis adhérent à l'UNP : Section: Nº · Je suis adhérent aux Amicales d'Anciens : 6e RPIMa: 8e RPIMa: Qui Ose Gagne: 3e RPIMa:

Je soussigné(e), certifie 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 fi-chiers, à l'informatique et aux libertés, que :

En cochant la case suivante, je confirme que j'ai pris connaissance des statuts de l'association qui se trouvent sur le

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

site, à l'adresse : https://anciens2rpima.fr/ ou en flashant le QR Code ci-dessus.

- 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)

CAMPAGNES EFFECTUEES AVEC LE REGIMENT : (Rayer les mentions inutiles) INDOCHINE – MAROC - ALGERIE – MADAGASCAR – LA REUNION

Dates de présence au 2°:		Durée des services au	ı 2°:	
Compagnie :	Section:	N° de Brevet :	Date d'obtention :	
Contingent (pour les	s appelés):			
Blessures:		Pension:		
Décorations :				
Profession:	Grade au 2 ^e :	Grade fin de	e carrière :	
<u>PARRAIN 1</u>		PARRAIN 2 (pour membre ami):		
		-0-0-0-0-0-0-0-		
	•	er de la double adhésion AA2 eur n° de membre UNP et leur	+UNP, d'adresser tous les documents requis par section à notre secrétaire.	
a le choix de n	a'adhérer qu'à l'Ar	nicale ou de ne pas bé	est en rien obligatoire et que chacun néficier de la cotisation minorée en tachement de son lieu de résidence.	
Prière de formuler	vos éventuelles observa	ations ou compléments d'inf	formations dans ce cadre	
A	le	(Sign	nature)	
MERCI de bien vould	oir envoyer une photo de	vous au Président, pour son tro	ombinoscope !	
Bulletin à retourner	à l'adresse suivante :			
		Madame Fernande BASSI	RE	
		19 bis Chemin Alexandre S		
		430 LE TAMPON (La Réu		