

GESTION DES ADHERENTS



Union Nationale des Combattants

Fédération du Haut-Rhin

Numéro Sous-groupe :

Numéro Association locale :

Date :

CREATION / MODIFICATION / SUPPRESSION *

M ou Mme : Nom / Prénom	Adresse / Code postal / Ville	N° adhérent / Date de naissance	Campagne Sous/campagne	* Décès Démission Radiation	VDC* oui / non

* Rayer la (les) mention(s) inutiles