



UNION NATIONALE des PARACHUTISTES

Section 381

Association reconnue d'Utilité publique, décret du 11 septembre 1978.

Affiliée au Groupement 250 de la Fédération Nationale André Maginot

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELLE 2023

Renseignements d'identité

Nom : Prénom

Code postal :

Ville

Téléphone domicile : Mobile :

E-mail : @

Date et lieu de naissance à

Département :

Situation familiale : Marié , Veuf , Autre :

Renseignements du service actif

Service actif : du au

Statut : O.A ORSA SOC EV Appelé (contingent) :/.....

Unité principale Grade active : Grade réserve

Autre Unité Grade active : Grade réserve

Brevet Parachutiste N° : Adhérent UNP section 381 N° : Date :

Autre brevet : Instructeur Moniteur Chuteur opérationnel Civil autre

Décorations Militaires (Grade le plus élevé pour LH et ONM et référence au journal officiel)

Légion d'Honneur : GRADE J.O n°

Médaille Militaire : OUI / NON (rayer mention) J.O n°

O.N.M GRADE : chevalier J.O n°

Croix de Guerre : citation(s) réf

Valeur Militaire : citation(s) réf

Autres :

Blessure(s) : en service entraînement formation de guerre réf

Carte du Combattant : N° délivrée le : par ONACVG de

T R.N : N° délivré le : par ONACVG de :

*

Décorations civiles & Associatives

Médaille Mérite UNP : bronze argent Vermeil Or Grande médaille d'OR

Date(s)

Médaille d'honneur du travail : argent Vermeil Or Grande médaille d'OR

Date(s)

Diplôme(s) d'Honneur de porte-drapeau 3ans 10 ans 20 ans 30 ans 40 ans

Date(s)

Situation actuelle & engagements

Activité Retraité , autre (préciser) :

Amicales régimentaires si oui lesquelles :

Vie associative si oui lesquelles :

ENGAGEMENT

Souhaitez-vous avoir un rôle actif au sein de la section, OUI NON , si oui lequel ?

Souhaitez-vous avoir la présence de vos camarades lors de vos funérailles, OUI NON

Souhaitez-vous un discours relatant votre carrière lors de vos funérailles, OUI NON

Souhaitez-vous avoir un drap mortuaire, de section OUI NON ou tricolore OUI NON

Mon parcours en quelques lignes

Participation Opex date & lieuvous pouvez y joindre une feuille supplémentaire si besoins

Je soussigné, certifie sincères et véritables les renseignements ci-dessus, et autorise l'utilisation de ses informations seulement dans le cadre de l'U.N.P.

Fait à..... le..... **Signature**

Ces informations sont uniquement destinées à la gestion des adhérents. Chacun est libre d'accéder aux informations le concernant.
Loi du 78-17 du 6 Janvier 1978 Art 27

Siège de la section : 11Chemin de l'Hallebardier 38080 SAINT ALBAN DE ROCHE

Courriel : patrick.gauthier@dekra.com ☎ 06 26 81 39 87