Cadre réservé à l'association locale

ASSOCIATION LOCALE DE L'UNION NATIONALE DES COMBATTANTS
DE ……

Adresse du siège social : …….
Nom du président ……
Tél : ……..…. Mail : ……@.....

« Unis comme au front »
Une force morale et civique au service de la France

Année d'adhésion : ……2027…… N° d'adhérent : …….
(Le numéro d'adhérent vous sera transmis par email après inscription.)

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom : …… Prénom : ……

Date et lieu de naissance : ……/……/…… à ……..

Adresse complète : ……...

Code postal : ……. Commune : ……...

Tél : ……. Mail : …….....@.....

* Type famille d'adhérent :

☐ AFN
☐ ALGERIE-OPEX
☐ OPEX
☐ Soldat de France
☐ Membre associé (MA)
☐ Veuve(f) ou Orphelin de guerre
☐ Veuve(f) d'Ancien Combattant
☐ Veuve(f) d'OPEX
☐ Veuve(f) de S de F
☐ Veuve(f) de M.A.

* Je déclare adhérer à **l'Union Nationale des Combattants** et m'engage à verser une cotisation annuelle comprenant : une part nationale, une part départementale d'un montant :
- membre actif à 15 €
- veuve (AC ou Soldat de France ou membre associé) à 10,50 €

À cette cotisation peut s'ajouter celle de l'association locale, d'un montant de ……. €.

* A cette cotisation peut s'ajouter **un ou plusieurs abonnements** :
□ **Le journal « UNC 35 »** (4 numéros par an) à 6,50 €
□ **Le journal « La Voix du Combattant »** (10 numéros par an) à 11 €

Pour un montant total de …….. €

- L'abonnement à ce ou ces journaux est renouvelable par tacite reconduction. Je peux toutefois y mettre fin en informant mon association UNC locale avant le 1er mai de chaque année, pour une prise d'effet au 1er juillet suivant.
- De son côté, mon association UNC locale doit respecter ce même délai pour informer le siège de l'UNC départementale de ma demande de résiliation. À défaut, elle devra régler l'intégralité de l'abonnement pour l'année suivante.

(Cette disposition résulte d'une décision du Conseil d'administration de l'UNC 35 en date du 11 octobre 2025, avec une mise en application à compter de 2027.)

Il est nécessaire de compléter le bulletin de contribution joint, avec le détail de votre cotisation ainsi que de votre (ou vos) abonnement(s), et de conserver un exemplaire.

* Mon parcours (Facultatif) :

Je déclare que :

1) avoir appartenu :

□ Armée de Terre
□ Armée de l'Air et l'Espace
□ Marine Nationale
□ Gendarmerie
□ Police
□ Pompiers
□ Autre
Précisez :……

2) je suis titulaire de la ou les décorations suivantes *(préciser la date d'attribution de chacune)* :

Décorations	Date
-	…../…../……..
-	…../…../……..
-	…../…../……..
-	…../…../……..
-	…../…../……..

3) je suis titulaire de la carte du Combattant N° :……. , délivrée le …….. par ……..

4) je suis pensionné à titre militaire au taux d'invalidité de : ……...

Fait à ……. Le…….

Signature

Les informations notifiées sur ce formulaire sont recueillies avec votre accord. Ces données sont utilisées en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents sur support informatique. Les membres du bureau de l'UNC35 ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives. Les données sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion. Vous donnez votre consentement pour que les images prises au cours des réunions de l'association soient publiées dans les revues et supports de l'association UNC. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

Siège social départemental UNC35 : 2 rue Durafour - 35000 Rennes Tél : 02.99.84.86.00 Mail : contact@unc-35.fr