

FICHE INDIVIDUELLE D'ADHÉSION

UNRP SECTION LE HAVRE



N° d'Adhérent :

ADHÉSION : 2025

☐ Fiche enregistrée



RENOUVELLEMENT



NOUVEL ADHÉRENT



POLICIER



VEUF ou VEUVE DE POLICIER



MEMBRE BIENFAITEUR

☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

NOM DE JEUNE FILLE :

Date de Naissance :/...../..... Lieu de Naissance :(.....) Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone Fixe :Téléphone portable :

Adresse mail :

Personne à prévenir si nécessaire : Nom : Prénom : Tph :

Dernière Ville d'affectation :

Service :

Grade :

Date de Retraite : ☒ Policier ☐ Veuf/Veuve

CONJOINT : ☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

NOM de Jeune Fille :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

(Prestations Statutaires) – si changement, aviser UNRP LE HAVRE

Ne concerne que les Policiers

BÉNÉFICIAIRE : ☐ M. ☐ Mme NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal :

CADRE ADMINISTRATIF : Cotisation payée le :

☐ 47,00 € Policier ☐ 25,00 € - Veuf/Veuve de Policier ☐ 32,00 € - Bienfaiteur seul ☐ 52,00 € couple Bienfaiteur

☐ Par chèque N°Banque : OU ☐ Espèces :€

Observations :FICHE REMPLIE PAR :