



## DEMANDE DE PASSEPORT PHILATÉLIQUE

Nom : ..... prénom : .....

Adresse complète : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....@ .....

Membre de l'association fédérée : ..... N° : .....

Groupement régional : .....

Demande un passeport philatélique : **ADULTE** **JEUNE** (rayer la mention inutile)

Date de naissance : .....

Pour sa collection :

Titre : .....

Classification :

Nbre de pages: .....

Date et signature

TRA  HIS  ENT

AER  THE  MAX

LIT  JEU  FIS

AST  COV  POL

TRM  CL1  CAP  JEU/TRA  JEU/MAX  JEU/THE

Le président de l'association philatélique : Mme ou M. ....

- certifie l'exactitude des indications ci-dessus,

- adresse la présente demande au président du Groupement régional en vue de l'établissement du passeport philatélique qui lui sera retourné.

Cachet de l'Association

Date et signature du Président

Demande reçue par le président du Groupement le .....

Passeport philatélique N° ..... établi le ..... et adressé au président de l'association le .....

Bordereau d'attribution adressé à la FFAP le .....