



## 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 .....