



**Fédération Française des Associations Philatéliques**  
**Groupement des Associations Philatéliques Spécialisées**

Passeport N° :

Date d'émission :

**Renseignements pour l'établissement initial  
d'un passeport philatélique**

**A retourner à :** M<sup>me</sup> Irène DANIEL, boîte 25, 66 boulevard Garibaldi, 75015 Paris  
ou par mail à : [popid78@yahoo.fr](mailto:popid78@yahoo.fr)

**M., M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup> :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**N° de téléphone :** ..... **Courriel :** .....

**Date de naissance :** .....

**Association Philatélique :** .....

**N° national d'Association :** .....

**Titre de la présentation :** .....

**Classification de la collection :** mettre une croix dans la case correspondante

Pour la classe 1 cadre, veuillez cocher une 2<sup>o</sup> case concernant l'orientation générale de votre présentation.

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> AER : Aérophilatélie  | <input type="checkbox"/> AST : Astrophilatélie  | <input type="checkbox"/> ENT : Entiers postaux                                 |
| <input type="checkbox"/> FIS : Philatélie fiscale                                      | <input type="checkbox"/> HIS : Histoire postale | <input type="checkbox"/> LIT : Littérature                                     |
| <input type="checkbox"/> MAX : Maximaphilie  | <input type="checkbox"/> COV : Classe Ouverte   | <input type="checkbox"/> POL : Philatélie Polaire                              |
| <input type="checkbox"/> TDE : timbres à date évènementiels                            | <input type="checkbox"/> THE : Thématique       | <input type="checkbox"/> TRA : Philatélie Traditionnelle<br>(jusqu'à fin 1959) |
| <input type="checkbox"/> TRM : Philatélie Traditionnelle<br>Moderne (à partir de 1960) | <input type="checkbox"/> 1 CADRE : 16 pages     | <input type="checkbox"/> CAP : cartes postales                                 |
|  |   | <input type="checkbox"/> ERI : Erinnophilie                                    |

**Cachet de l'Association**

Date : .....

**Signatures**

**Président(e) de l'Association**

**Propriétaire de la Collection**