

FICHE DE RENSEIGNEMENT « ADHERENT »
ASSOCIATION DE :.....N°

*Photo de
l'adhérent*

Mr. Mme.
Nom : Prénom :
Date de naissance:/...../..... Lieu de naissance :
Tél fixe: Tél portable :
Mail :
Adresse postale:

Votre catégorie

39/45 AFN OPEX Indo Membres associés
 Conjoint Soldat de France Veuve Veuve de Guerre

Adhésion journal

Oui Non

Votre responsabilité dans l'association :

Président : Date : Secrétaire : Date :
 Président adjoint : Date : Secrétaire adjoint : Date :
 Trésorier : Date : Porte-drapeau : Date :
 Trésorier adjoint : Date : Autre.....

Possédez-vous :

Le Titre de Reconnaissance de la Nation Non Oui Si oui numéro :
La Carte du Combattant Non Oui Si oui numéro :
La Carte de Ressortissant ONAC Non Oui Si oui numéro :
La Retraite du Combattant Non Oui Si oui numéro :
Une pension d'invalidité Non Oui Si oui numéro :

Vos décorations et citations :

Décorations officielles

Légion d'Honneur Croix de Guerre
 Médaille Militaire Valeur Militaire
 Ordre National du Mérite Croix du Combattant
 Croix du Combattant Volontaire Commémorative.....
 Médaille de Reconnaissance de la Nation.
 Insigne Porte-drapeau (grade).....
 Autres.....

Décorations internes

Djebel

Mérite UNC

Djebel Bronze Mérite Bronze
 Djebel Argent Mérite Argent
 Djebel Vermeil Mérite Vermeil
 Djebel Or Mérite Or
 Djebel Diamant Mérite Grand Or
 Pendentif Croix Agadez

Titulaire d'une ou plusieurs citations (indiquer le niveau) :