
BULLETIN D'ADHÉSION À L'AMMAC DU FUMÉLOIS

NOM & Prénom :

Date & lieu de naissance :

Profession :

Situation de famille : Nombre d'enfants :

Prénom du conjoint :

Date & lieu de naissance du conjoint :

Adresse :

Code Postal : Ville :

depuis quelle date :

N° de téléphone (domicile & portable) :

E-mail : @

EMPLOI DANS LA MARINE (ou les armées) :

Grade : Spécialité :

Matricule :

RESSORTISSANT DE L'ONAC

Carte ancien combattant ou TRN n° :

Délivrée le : Par :

Mutilé de guerre (ou hors guerre) :

DÉCORATIONS CIVILES ET MILITAIRES :

SERVICES RENDUS A D'AUTRES ASSOCIATIONS :

BREF RÉSUMÉ DE CARRIÈRE :

A le :

Signature de l'intéressé :

Joindre à ce bulletin un chèque postal ou bancaire de **16 €** à l'ordre de l'**A.M.M.A.C. DU FUMÉLOIS** et envoyer le tout à l'adresse suivante :

Monsieur Robert GABARRE
Secrétaire de l'AMMAC du Fumélois
140 Rue Sabine Sicaud
47500 FUMEL

Vous recevrez une carte de membre avec le timbre de l'année.

