



AMICALE NATIONALE DES ANCIENS
ET ANCIENS COMBATTANTS
DU **GRAND 14**



BULLETIN D'ADHESION

(Joindre si possible une photo d'identité)

Je soussigné (e):

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. mobile :

Courriel :

Grade : Unité :

Position actuelle :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Déclare adhérer à l'Amicale Nationale des Anciens et Anciens
Combattants du GRAND 14

**M'engage à payer ma cotisation annuelle, chaque année au cours du
premier trimestre, par tout moyen à ma convenance.**

Montant des cotisations.

Membre actif : 25€00

Membre sympathisant : 25€00

Membre bienfaiteur : 50€00

*L'adhésion entraîne l'attribution
de la médaille numérotée du Grand 14*