



Association des Retraité(e)s, anciens Militaires et Veuves de Militaire de la Meuse  
11, Lot. Champ Monsieur – 55100 CHARNY sur MEUSE - 03 29 84 33 23

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Monsieur,       Madame,       Mademoiselle      (1)

NOM : ..... Prénom : .....

Qualité : (1)     Retraité(e) militaire     Ancien militaire  
                   Veuve de militaire         Sympathisant

Adresse postale complète : .....  
Code postal : [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]      Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... Courriel : .....@.....

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Date d'entrée en retraite militaire : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Dernier grade : ..... Arme : .....

Régiments servis :

Campagne (s) :

N° Carte AC : ....., date de délivrance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_    Lieu : .....

N° TRN : ....., date de délivrance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_    Lieu : .....

Profession actuelle : .....       (1) Sans profession

Décorations :

## ADHÉSION

Je soussigné(e) ..... adhère à l'association

Je joins un chèque de            € correspondant à ma cotisation.  
( Retraité :21 € - Veuve de retraité : 16 €).

Mon adhésion comprend l'abonnement au journal « Le Retraité Militaire ».

A ..... Le, .....

Signature

(1) Cocher la case correspondante