



Fédération Nationale des Anciens des Missions Extérieures OPEX

BULLETIN D'ADHESION

A retourner à FNAME-OPEX Section La Courneuve
60 rue de la Convention - 93120 La Courneuve

N° ADHERENT :	
DATE D'ADHESION :	
<input type="checkbox"/> ACTIF	<input type="checkbox"/> SYMPATHISANT
<input type="checkbox"/> HONNEUR	<input type="checkbox"/> ASSOCIE

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL. DOMICILE : TEL PORTABLE :

EMAIL : PROFESSION :

DATE DE NAISSANCE : .../.../..... LIEU DE NAISSANCE :

Matricule Militaire :		Armée : AIR <input type="checkbox"/>		TERRE <input type="checkbox"/>	MER <input type="checkbox"/>	GENDARMERIE <input type="checkbox"/>
		ESSENCE <input type="checkbox"/>		SANTÉ <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>	
Arme :	Engagé <input type="checkbox"/>	Carrière <input type="checkbox"/>	Appelé <input type="checkbox"/>	Réserviste <input type="checkbox"/>	Radié du service actif <input type="checkbox"/>	
Dernier grade obtenu :	Militaire du Rang <input type="checkbox"/> Grade :	Sous-Officier <input type="checkbox"/> Grade :		Officier <input type="checkbox"/> Grade :	Officier Général <input type="checkbox"/>	
Spécialité :						

OPÉRATIONS ou MISSIONS EXTÉRIEURES Effectuées

(Compléter au dos, si besoin) – Joindre votre Etat Signalétique des Services

Date de Début :	Date de Fin :	Régiment :	Unité en Opération :	Conflit :	Egide :
.../.../.....	.../.../.....				
.../.../.....	.../.../.....				
.../.../.....	.../.../.....				
.../.../.....	.../.../.....				

TRN <input type="checkbox"/>	Carte du Combattant <input type="checkbox"/>	Blessé <input type="checkbox"/>	Lieu de la Blessure :	
Délivré le : .../.../.....	Délivré le : .../.../.....	Date de la Blessure : .../.../.....	Siège :	
A :	A :	Date de la 1 ^{ère} Commission de Réforme : .../.../.....	Taux accordé : ...	
N° :	N° :	Date de la dernière Commission de Réforme : .../.../.....	Taux accordé : ...	
		Date d'Appel au Tribunal des Pensions : .../.../.....	Taux accordé : ...	

DÉCORATIONS OBTENUES

JE JOINS DEUX PHOTOS D'IDENTITE, MON E.S.S. ET LA COPIE DE MA PIECE D'IDENTITE.

J'ADHERE A LA FNAME en réglant ma cotisation unitaire de 32 € ma cotisation couple de 40 €
 et recevrai gratuitement le magazine « Infos Extérieures » (Chèque bancaire à l'ordre de la FNAME)

JE SOUTIENS LA FNAME par un don de : € et souhaite recevoir un reçu pour déduire ce don de mes impôts.
 (Chèque bancaire à l'ordre de la FNAME)

Signature de l'Adhérent :	Signature du Président :
Le :	Le :