



BULLETIN D'ADHESION ET D'ABONNEMENT

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Grade (ou celui du conjoint) :

.....

Armée ou Gendarmerie ou service :

.....

Veuve/veuf Marié(e) Célibataire

Décorations :

Ancien Combattant : OUI – NON

Date de naissance :

Situation de famille :

Adresse :

.....

Tél fixe : port :

Courriel :

Déclare adhérer à l'ANOCR pour le soutien moral et matériel de l'état des officiers,

Déclare m'abonner au bulletin trimestriel

J'ai connu l'existence de l'ANOCR par :

.....

Date et signature :

VOTRE GROUMENT LOCAL :

ci-joint le règlement de ma cotisation pour 20..

ci-joint le règlement de ma cotisation et de mon abonnement pour 20..

voir tarif au verso