



Fédération Nationale des Anciens des Missions Extérieures OPEX

BULLETIN D'ADHESION

A retourner à FNAME-OPEX Section Le Blanc Mesnil
5, rue du Général Giraud - 93150 Blanc-Mesnil

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					
<i>(Compléter au dos, si besoin) – Joindre votre Etat Signalétique des Services</i>					
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 :