**BULLETIN D’ADHESION**

 PHOTO

**=====================**

**(Joindre une photo d'identité)**

Je soussigné (e):

Nom : ………………………………………………………………………. Prénom : ………………………………………………………………………………….…….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….

Code Postal : …………………………………………………. Ville : ………………………………………………………………………………….…………….

Tél. fixe : …………………………………………………………….. Tél. mobile : ……………………………………………………..……………………….

Courriel : …………………………………………………………………………………………………………………..………….…………………………………………………

Régiment : ………………………………………………………… Unité : …………………………………………….…………….……………………………………

Grade : …………………………………………………………………… Arme : ……………………………………………………………………………………………..…

Position actuelle : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date de Naissance : ……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

Lieu de Naissance : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Brevet parachutiste : N°……………………. Date : ……………………………………………………………………………………………….

Carte du combattant : oui/non

Titre de Reconnaissance de la Nation : oui/non

Déclare adhérer à l’Amicale Nationale du GRAND 14

M’engage à payer ma cotisation annuelle, chaque année au cours du premier trimestre, par chèque libellé à l’ordre « Amicale du Grand 14 ».

**Montant des cotisations de base 2024**.

 **Actives** : …..………………… 7,00 € + (Cie+ catégorie)

Soit= EVAT :10, SOFF :15, OFF :20, CIVIL : 10

 **Anciens**

Membre : …………….……………………………………………………………20€00

Membre sympathisant : ………………………..…………20€00

 **Médaille** : 8€