



A.C.P.G. - C.A.T.M. - -OPEX

Association de CAMARET/TRAVAILLAN

Photo

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : _____ Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____
Date et lieu de naissance : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Profession : _____
Courriel : _____ Date de première adhésion : _____

- C.A.T.M.
- OPEX
- Conjoint Survivant
- Sympathisant
- Victime du terrorisme
- Descendant

Résumé de carrière

Distinctions honorifiques :

- Carte du combattant
- Titre de reconnaissance de la nation
- Carte de ressortissante de l'ONaCVG

*Je souhaite adhérer à l'association P.G. - C.A.T.M. – OPEX de Camaret/Travaillan
Cotisation annuelle 2026 : **25€ ancien combattant et sympathisant/20€ veuve.***

Date et signature :

