AOM 29N

Fiche d'adhésion à l'association des Officiers Mariniers du Nord Finistère

Retraité	
Militaire	
Veuve ou Veuf	
Sympathisant	

merci de cocher la case vous concernant

NOM				
PRENOM				
DATE DE NAISSANCE				
ADRESSE POSTALE				
MAIL				
TELEPHONE PORTABLE				
TELEPHONE FIXE				
GRADE ET SPECIALITE				
DATE DE RENTREE EN SERVICE				
DATE DE RCA (si retraité)				
Situation Familiale	Marié	☐	Célibataire	☐
	Veuf ou veuve	☐	Autre	☐
Médailles				
Section désirée				

DATE SIGNATURE