

**UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE L'AVIATION
LEGERE DE L'ARMEE DE TERRE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS**
(à usage strictement interne à l'Union)

Je choisis de m'inscrire au groupement :

<i>Nom :</i>		<i>Prénom :</i>	
<i>Surnom éventuel :</i>		<i>Prénom de l'épouse :</i>	
<i>Date de naissance :</i>		<i>Lieu de naissance :</i>	
<i>Adresse :</i>			
<i>Situation familiale : Célibataire – Marié(e) – Veuf (ve) – Autre situation :</i>			
<i>Nombre d'enfants :</i>		<i>dont à charge.</i>	
<i>N° de téléphone</i>			
<i>Domicile</i>		<i>Bureau :</i>	
<i>Fax :</i>		<i>E-mail :</i>	
<i>Portable :</i>		<i>Hot Mail : MSN ou Skype.Com :</i>	
<i>Profession actuelle :</i>			
<i>Activités de retraite :</i>			
<i>Dans l'ALAT de :</i>			
<i>Grade :</i>		<i>à :</i>	
<i>Décorations :</i>			
<i>Spécialités et brevets :</i>			
<i>Principales affectations dans l'ALAT et les autres Armes ou Armées :</i>			
<i>Unité et lieu :</i>	<i>Période :</i>	<i>Unité et lieu :</i>	<i>Période :</i>
<i>Dans quels domaines d'activités professionnelles, sociales, loisirs, etc. seriez-vous susceptible de nous aider ?:</i>			
<i>Suggestions diverses :</i>			

Ce bulletin d'adhésion et la fiche de renseignement Anciens Combattant ou Invalide doit être envoyé, accompagné du montant de la cotisation (montant indiqué sur la page du groupement) et de deux photos d'identité, au responsable du Groupement que vous avez choisi.

UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE L'AVIATION LEGERE DE L'ARMEE DE TERRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANCIENS COMBATTANTS Et INVALIDES

(à usage strictement interne à l'Union et à l'ONAC-VG)

Nom :	Prénom :																		
Surnom éventuel :	Prénom de l'épouse :																		
Date de naissance :	Lieu de naissance :																		
Adresse :																			
N° de téléphone																			
Domicile	Bureau :																		
Fax :	E-mail :																		
Portable :	Hot Mail : MSN ou Skype.Com :																		
N° de la carte de combattant, date et lieu de délivrance :																			
N° TRN*, date et lieu de délivrance :																			
N° de la carte d'invalidité, date et lieu de délivrance :																			
Ressortissant ONAC via une autre association** :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON																		
Mes campagnes :	<table border="1"><thead><tr><th>Lieu :</th><th>Période :</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Lieu :	Période :																
Lieu :	Période :																		
<small>*Titre de reconnaissance de la nation. ** Rayer la mention inutile (vous êtes déjà membre de l'ONAC si vous apparteniez à une association d'Anciens Combattant avant votre adhésion à l'UNA-ALAT)</small>																			



mémoire et solidarité