



ASSOCIATION NATIONALE DES ANCIENS DU RICM

FORMULAIRE D'ADHÉSION - 1

Cher camarade, vous avez décidé de nous rejoindre ! Bravo !

Maintenant que votre décision est prise, il vous reste deux opérations à effectuer :

1° Remplir ce formulaire : a/directement sur votre PC avec l'application Adobe Reader (à télécharger gratuitement) pour l'envoyer ensuite par message à la Section de rattachement que vous avez choisie OU b/à la main puis en l'imprimant pour l'envoyer avec votre chèque. Les adresses courriel et postales des Sections apparaissent en page Accueil de notre site web.

2° Envoyer votre chèque (selon le mode d'envoi du formulaire que vous avez choisi en 1) à cette même Section de rattachement; son adresse postale apparaît en page d'accueil de notre site web. Vous serez considéré comme membre de notre association lorsque ce chèque aura été encaissé.

Merci de remplir ce formulaire avec précision; toutes les informations demandées peuvent nous être utiles pour mieux connaître nos Anciens du RICM.

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Tel fixe :

Tel portable :

Adresse courriel :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié

Séparé Divorcé

Pacsé Veuf

Enfant(s) à charge :

Enfant(s) non à charge :

Répondre aux questions ci-dessus n'est pas obligatoire

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonctionnaire Artisan

Employé Ouvrier

Auto-entrepr. Prof. libérale

Chômeur Retraité ^{2e} carrière

Domaine d'activité :

SITUATION MILITAIRE

Activité Retraité

Réserviste Réformé

CARRIÈRE MILITAIRE

Date entrée service actif :

Date fin service actif :

Dernier grade service actif :

Date entrée Réserve :

Date fin Réserve :

Dernier grade Réserve :

Appelé (Ctg) :

Engagé vol. :

EVAT EVDR/EVSP

ENSOA direct ENSOA semi-d.

ORSA Rang :

OAEA*

EMIA*

ESMIA*

ESM*

Autre recrutement officier

* Années, nom promotion

TSVP/...

ANA RICM - FORMULAIRE D'ADHÉSION - 2

AFFECTATIONS AU RICM

Date arrivée	Date départ	Escadron	Peloton ou SVC	Fonction	Grade

OPEX/MCD AVEC LE RICM

Pays - Date	Pays - Date	Pays - Date	Pays - Date

AUTRES AFFECTATIONS EN METROPOLE (École, Etat-Major, Régiment, TDM ou pas, ...)

Dates	Formation/Lieu	Grade/Emploi	Dates	Formation/Lieu	Grade/Emploi

OPEX/MCD AVEC AUTRES UNITÉS (TDM ou pas)

Pays	Date	Unité - Grade - Emploi	Pays	Date	Unité - Grade - Emploi

SÉJOURS LONGUE DURÉE OUTRE-MER

Pays	Date	Unité - Grade - Emploi	Pays	Date	Unité - Grade - Emploi

ANA RICM - FORMULAIRE D'ADHÉSION - 3

CHANCELLERIE

	LÉGION D'HONNEUR	MÉDAILLE MILITAIRE	ORDRE NATIONAL MÉRITE
Date et n° du décret Date et n° du JORF (Pour LH et ONM : grade)			
Date et lieu de remise			

Indiquez dans la case correspondante les références d'obtention : numéro carte, date délivrance, ONAC de (ville)	CROIX COMBATTANT VOL.	CROIX DU COMBATTANT	MÉD. RECO. NATION (TRN)

<p>Pour toutes les décorations, indiquez :</p> <ul style="list-style-type: none"> -la date d'obtention et l'autorité délivrante; -les agrafes s'il y en a; -le rang si nécessaire (Or, argent, bronze); -pour la TOE et CVM, le nombre et le rang des citations. <p>Les commémo correspondent aux déco OTAN, UE, etc.</p> <p>Pour ces dernières, il n'y a pas lieu d'indiquer de date de remise</p>	CROIX GUERRE TOE	CROIX VALEUR MILITAIRE	MÉDAILLE OUTRE-MER	
	MÉD. DÉFENSE NATIONALE	MÉD. SERV. MILI. VOL.	MÉD. COMMÉMO. FRANÇ.	
	COMMÉMO 1	COMMÉMO 2	COMMÉMO 3	
	BLESSURE DE GUERRE	MÉDAILLE RICM	MÉDAILLE MÉRITE COLO	

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES - TEXTE LIBRE