



BULLETIN D'ADHESION

à adresser à :

APRODEF/L'Epaulette

Case 115 – Fort Neuf de Vincennes – Cours des maréchaux – 75614 PARIS CEDEX 12

Nom :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance : _____ **à** _____

Adresse :

Code postal : _____ **Ville :** _____

Tél : _____ **Port :** _____

Courriel :

Position militaire : Active Disponibilité Réserve opérationnelle

Statut : Officier Sous-officier Militaire du rang

Origine d'armée/service :

Terre Air Marine Gendarmerie DGA SSA SEA SCA SID

Déclare adhérer à l'APRODEF en tant que :

Membre isolé Membre de l'association/amicale (à préciser)

Cotisation annuelle :

- membre isolé : 5 euro (joindre le règlement par chèque à l'ordre de APRODEF)
- membre d'une association/amicale : 3 euro (reversés par l'association/amicale)

A _____ **, le** _____

Signature