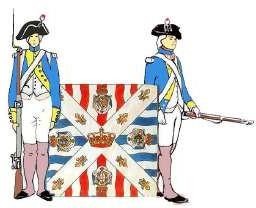
ROYAL DEUX - PONTS / 99e et 299e RI  



AMICALE



BULLETIN D’ADHESION

A retourner à : Line CUVELOT

28 chemin du Pont d’Arthaud, 69126 BRINDAS

**Je désire adhérer** en tant que (rayez la mention inutile) :

* ancien du 99éme et/ou du 299éme,
* famille d’un ancien 99ème et/ou 299éme, **filiation** :
* membre associé, pour partager les valeurs de l’Amicale.

NOM et prénom :

Date et lieu de naissance : Situation familiale :

Adresse postale :

Téléphone fixe : Mobile :

Courriel : Dernière profession exercée :

**Pour les anciens militaires** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Service national** | **Active** | **Réserve** |
| Unité ou Service |  |  |  |
| Durée de service |  |  |  |
| Contingent |  |  |  |
| Affectation(s) (**pour 99/299**) |  |  |  |
| Emploi(s) tenu(s) |  |  |  |
| Dernier grade obtenu |  |  |  |
| Décorations, diplômes  militaires |  |  |  |
| Autres précisions |  | | |

En application du Règlement Général de Protection des Données, j’accepte que les renseignements précités soient utilisés par l’amicale dans le cadre de son fonctionnement interne.

Je reconnais avoir été informé de mon droit à rétractation ou à correction.

Date Signature