



Unis comme au front
UNION NATIONALE DES COMBATTANTS
FEDERATION DU BAS-RHIN

Affiliée à l'U.N.C Paris - Reconnue d'utilité publique par décret du 20 mai 1920
Caserne Turenne – 42 rue Lauth – 67071 Strasbourg Cedex
☎ 03 88 32 65 03 / 09 53 98 03 42 ✉ uncfedebasrhin@gmail.com www.unc67.fr/
Permanence hebdomadaire le jeudi de 08h30 à 12h00 – 14h00 à 16h00
Association inscrite au Tribunal Judiciaire de Strasbourg sous volume 75 – folio 284



BULLETIN D'ADHESION

ASSOCIATION LOCALE DE

Je soussigné(e) : Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....à.....Département :.....Profession :.....

Adresse :..... Tél. :

Code postal :..... Ville :.....

Adresse électronique :@.....

Déclare adhérer à l'Union Nationale des Combattants du Bas-Rhin, comme membre 39/45 :: TOE :: AFN :: OPEX ::
Soldat de France :: Associé :: (*Rayer les mentions inutiles*)

Veuve : 39/45 :: TOE :: AFN :: OPEX :: Soldat de France :: Associée (*Rayer les mentions inutiles*)

Je suis :

- Titulaire de la Carte du Combattant

N°.....date.....Département de délivrance :.....

- Titulaire du Titre de Reconnaissance de la Nation

N°.....date.....Département de délivrance :.....

- Titulaire de la carte de veuve ressortissante de l'ONAC N°.....date.....Département de délivrance :.....

- Titulaire d'une carte de ressortissant de l'ONAC N°.....date.....Département de délivrance :.....

- Demandeur de la Carte du Combattant :

- Demandeur du Titre de Reconnaissance de la Nation :

- Demandeur de la carte de veuve de ressortissant de l'ONAC – VG :

- Diplômes et titres divers, autres

- Décorations détenues

.....

.....

- L'adhésion comprend le journal mensuel national « La Voix du Combattant » (pas de parution en juillet et août).
- J'accepte de recevoir des informations sur la reconversion (« *implic.action* »), l'aide aux blessés (SPT), la retraite mutualiste des combattants (retraite complémentaire), Domitys (résidence des aînés) : OUI – NON. Si oui, à préciser.....
- J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association UNC locale de

Je déclare adhérer à celle-ci et m'engage à verser la cotisation annuelle.

Fait àle

Signature de l'adhérent(e).