



BULLETIN D'ADHÉSION

photo

Je soussigné:.....

(grade, titre, nom en majuscules, prénoms)

né le:..... à:..... Nationalité:.....

Lieu de domicile:..... Rue:.....

Tél. domicile:..... tél. portable:..... Fax:.....

Profession:..... eMail:..... tél. travail:.....

Matricule:..... BSN:.....

Armée de: terre air mer Gendarmerie Arme ou service:.....

réserve opérationnelle réserve citoyenne

en retraite honorariat le:

(dernière) affectation:.....

Service actif du au

Formation / qualification:

| | | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Officier: | <input type="checkbox"/> ESM | <input type="checkbox"/> EMIA | <input type="checkbox"/> EOR | <input type="checkbox"/> rang / concours | <input type="checkbox"/> recrutement direct |
| | <input type="checkbox"/> CEM | <input type="checkbox"/> DEM | <input type="checkbox"/> École de Guerre | <input type="checkbox"/> CID | <input type="checkbox"/> autre formation sup: |
| <input type="checkbox"/> Sous-officier | <input type="checkbox"/> peloton | <input type="checkbox"/> ENSOA | <input type="checkbox"/> ENTSOA | <input type="checkbox"/> autre: | <input type="checkbox"/> recrutement direct |
| | <input type="checkbox"/> BMP1 | <input type="checkbox"/> BMP2 | <input type="checkbox"/> BAS1 | <input type="checkbox"/> BAS2 | spécialité: |
| <input type="checkbox"/> MdR | <input type="checkbox"/> BMPE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> recrutement direct |
| Tous: | <input type="checkbox"/> JAPD | <input type="checkbox"/> PM..... | | | |

Brevets:

| | | | | | |
|-----------|---|--|---|--|---|
| para: | <input type="checkbox"/> école | <input type="checkbox"/> para | <input type="checkbox"/> moniteur | <input type="checkbox"/> chuteur ops | <input type="checkbox"/> étranger: |
| commando: | <input type="checkbox"/> CEC n° | <input type="checkbox"/> chef de groupe | <input type="checkbox"/> moniteur commando | <input type="checkbox"/> chef de section cdo | <input type="checkbox"/> équi. étranger |
| | <input type="checkbox"/> éclaireur-skieur | <input type="checkbox"/> tireur d'élite | <input type="checkbox"/> Schützen-schnur Bw | <input type="checkbox"/> Milan | <input type="checkbox"/> Leistungsabz. |
| | <input type="checkbox"/> Sport-abzeichen | ¹ <input type="checkbox"/> EPLA | <input type="checkbox"/> DLRG | ² | |
| autres: | | | | | |

¹ inscrire le degré

² idem

Décorations:

| | | | | | | | |
|---|--------------|---|--------------|-----------------------------|------------------------------|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> LH | ¹ | <input type="checkbox"/> ONM | ² | <input type="checkbox"/> MM | <input type="checkbox"/> MDN | ³ | <input type="checkbox"/> VM: ⁴ |
| <input type="checkbox"/> MSMV | ⁵ | <input type="checkbox"/> autres décorations françaises: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Outre-mer | ⁶ | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> décorations étrangères: | | | | | | | |

Qualifications civiles et militaires particulières (langues, diplômes etc...):

.....

- ai pris connaissance des statuts et du montant des cotisations,
- adhère à l'association Réserve Opérationnelle et Citoyenne en Centre-Europe,
- ai été informé que les informations recueillies sur ce bulletin sont nécessaires à mon adhésion, qu'elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent, en m'adressant au bureau directeur du ROC.

Lieu, date, signature:

PARTIE RÉSERVÉE AU BUREAU DIRECTEUR

| | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> admis | <input type="checkbox"/> UNOR | <input type="checkbox"/> FNASOR | <input type="checkbox"/> asso étr. |
| <input type="checkbox"/> non admis ⁷ | | | |
| le:..... | le:..... | le:..... | le..... |
| type: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> membre d'honneur | | | |

¹ inscrire le grade
² idem
³ échelon et agrafes
⁴ Étoiles, palmes
⁵ inscrire l'échelon
⁶ agrafes
⁷ signature du bureau