

ASSOCIATION DES OFFICIERS DE RÉSERVE DE LA MARINE NATIONALE

Siège social et bureaux : 86, rue d'Amsterdam – 75009 PARIS

Tél.: 01 40 16 25 45

e-mail : siege@acoram.fr

A C O R A M

N° Carte

Saisie

Édit.Fiche

Revue

Carte

BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné.....

Nom

Prénom

déclare adhérer à l'ASSOCIATION DES OFFICIERS DE RÉSERVE DE LA MARINE NATIONALE à titre de membre (1)

actif/associé

jeune jusqu'à l'année des 30 ans

veuve/veuf de membre

outre-mer

(spécifier le n° de carte du camarade décédé :)

donateur

bienfaiteur

et demande à faire partie de la section locale deGASCOGNE.....

Ci-joint la somme de (3)€uros à titre de première contribution pour l'exercice 2020

A.....le.....2020

Signature

(1) Mettre une croix dans la case ad hoc.

(2) Voir au verso la liste des sections locales.Possibilités de désigner une autre section que les sections géographiques.

(3) Voir au verso les taux de contribution.

AVIS D'ADHÉSION

Carte N°

Section.....**GASCOGNE**.....

NOM:.....Prénom :Grade :

Adresse :

Cotisation 2020perçue à l'adhésion.....€uros

Quote-part section à déduire du prochain versement.....€uros

SECTIONS LOCALES DE L'ACORAM.

ALPES MARITIMES.

ANJOU-MAINE (Maine-et-Loire, Mayenne, Sarthe).

AQUITAINE NORD.

AUVERGNE (Allier, Cantal, Haute-Loire, Puy-de-Dôme).

BASSE-NORMANDIE (Calvados, Manche, Orne).

BERRY-NIVERNAIS.

BOUCHES-DU-RHÔNE.

BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ (Côte d'Or, Doubs, Jura, Haute-Saône, Saône-et-Loire).

CHAMPAGNE-ARDENNES (Ardennes, Aube, Haute-Marne).

COTES D'ARMOR.

DROME ARDECHE VAUCLUSE.

DUNKERQUE COTE D'OPALE.

ÉTATS-UNIS D'AMÉRIQUE.

FINISTÈRE.

GASCOGNE (Landes, Pyrénées-Atlantiques, Hauts-Pyrénées).

ISÈRE.

LANGUEDOC-ROUSSILLON (Hérault, Gard, Aude, Lozère, Pyrénées orientales).

LA RÉUNION.

LE HAVRE (région du Havre).

LILLE (Parties du Nord et du Pas de Calais, Somme).

LORRAINE (Meurthe et Moselle, Meuse, Moselle, Vosges).

MIDI-PYRÉNÉES (Ariège, Aveyron, Haute-Garonne, Gers, Lot, Tarn, Tarn et Garonne).

MORBIHAN.

NANTES-VENDÉE (Partie de la Loire-Atlantique, Vendée).

NOUVELLE-CALÉDONIE.

PAYS DE SAVOIE (Savoie, Haute-Savoie).

POITOU CHARENTES.

POLYNÉSIE FRANCAISE.

RENNES (Ille-et-Vilaine).

BAS-RHIN.

HAUT-RHIN.

RHÔNE.

ROUEN-EURE (Eure, Partie de la Seine-Maritime).

SAINT-MALO (région de Saint-Malo).

SAINT-NAZAIRE (région de Saint-Nazaire).

TOURAIN.

VAR.

DÉLÉGATION ILE-DE-FRANCE : Paris, Essonne, Hauts de Seine, Oise, Seine et Marne, Seine Saint Denis, Val de Marne, Val d'Oise, Yvelines.

DÉPARTEMENTS RATTACHÉS à la délégation Ile-de-France : Ain, Aisne, Alpes de Haute-Provence, Cher, Corrèze, Corse, Creuse, Eure-et-Loire, Hautes-Alpes, Haute Vienne, Indre, Loire, Loiret, Loir et Cher, Lot et Garonne, Marne, Nièvre, Yonne, *Europe et étranger*.

COTISATION	2020
Membre actif / associé	48 €
Membre jeune jusqu'à l'année des 30 ans	24 €
Membre donateur	100 €
Membre bienfaiteur	220 €
Membre veuf/ve d'ACORAMien	24 €

Pour la section "Gascogne", prière de bien vouloir renvoyer le bulletin d'adhésion, accompagné du règlement établi à l'ordre de **ACORAM GASCOGNE** :

- au Trésorier : **Philippe CHAMPETIER de RIBES – 2221, R.D. 817 – 64300 ARGAGNON**
- ou au Secrétaire : **Jean-Louis HOURSANGOU – 602, route de Tilh – 40290 HABAS**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CARTE N°

Section : GASCOGNE

NOM
(s'il y a lieu, souligner le nom d'usage courant)

Prénom usuel Initiales des prénoms dans l'ordre état civil

Adresse Date de naissance

..... à

..... Dpt/Pays

Code postal Téléphone

Ville E.mail

Pays.....

Le cas échéant : veuf / veuve du camarade dont le N° de carte était

Le cas échéant :

Année d'entrée au service Année d'entrée dans les réserves

Provenance : Active Réserve

Armée : Marine Nationale Armée de Terre Armée de l'air Gendarmerie Services

École Marine ou mode de nomination officier

Corps d'officiers Branche/Spécialité

Grade Date de promotion

Position : Réserve ou Honorariat Matricule :

RENSEIGNEMENTS FACULTATIFS

Décorations : L.H : Che Off Com G.O G.C
O.N.M : Che Off Com G.O G.C
Méd. Mil. - C.G 39/45 - T.O.E - V.M - MSMV
Autres :

Principaux diplômes

Langues étrangères

Situation de famille Nombre d'enfants

Profession

Entreprise Tél.

Adresse Poste :

..... Activité de l'entreprise :

E.mail

Code postal Code NAF

Pays Code fonctions

- J'autorise la parution de ces informations dans l'annuaire de l'ACORAM
 Je n'autorise pas la parution de ces informations dans l'annuaire de l'ACORAM

A le Signature :

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour les informations nominatives vous concernant. Pour l'exercer, merci de vous adresser au siège de l'ACORAM (86, rue d'Amsterdam – 75009 PARIS)