C:\Users\Jean-Claude\Documents\IMG_0942.JPG  **Affiliée à la Fédération Nationale André Maginot des Anciens Combattants – Groupement 164**

**ASSOCIATION DES MEMBRES DE LA LEGION D’HONNEUR**

**DECORES AU PERIL DE LEUR VIE (DPLV)**

**Section des Bouches-du-Rhône**

**50, Bd de la Corderie - 13007 Marseille**



|  |
| --- |
| Photo d’identité |

DEMANDE D’ADHESION

*A remplir et à envoyer au Président de la section accompagné d’une photo d’identité*

*(adresse en bas du versot)*

***MEMBRES TITULAIRES***

**Titre : Nom : Prénoms :**

**Né à : le : Demeurant :**

**Ville : Code postal :**

**Téléphone : @ :**

**Profession :** *(pour les retraités, indiquer la profession exercée lors de l'activité)*

**Grade dans l’Armée :**

**Grade dans l’Ordre National de la Légion d’Honneur :** *(avec indication des dates du Décret de Nomination ou de Promotion dans l'Ordre ; du Journal Officiel de publication et de la réception dans l'Ordre. Joindre la photocopie du Diplôme)*

**Croix de la Libération :** (*joindre photocopie du Diplôme)*

**Médaille Militaire :** (*joindre photocopie du Diplôme)*

**Grade dans l'Ordre National du Mérite :** (avec *indication des dates du Décret de Nomination ou de Promotion dans l'Ordre ; du Journal Officiel de publication et de la réception dans l'Ordre. Joindre la photocopie du Diplôme)*

**Citations : (***joindre photocopies les textes)*

**Armée : Corps d'Armée : Division : Brigade : Régiment :**

**Croix du Combattant Volontaire :**

**Croix du Combattant Volontaire de la Résistance :**

**Autres Décorations :**

**Blessures :**  **Invalidité :**(joindre copie de la carte d’invalidité)

**Campagnes :**

**Divers :**

**Cotisation annuelle : 36 euros ( trente-six euros) Revues FLOREAL comprises**

**Date : 1° Parrain : JC BAFFIE 2° Parrain : J ROUX**

**Signature : Président Vice-Président**

***Adresse du Président : JC. BAFFIE-143, Av de Hambourg-Bât 17-13008 Marseille-06 32 30 87 62-jcbaffie4@msn.com***