



# ASSOCIATION DES COMBATTANTS DE L'UNION FRANÇAISE

Anciens du C.F.E.O., d'Indochine, de Corée, de Madagascar, d'Afrique du Nord et des autres  
\*Théâtres d'Opérations Extérieures

Association affiliée à la Fédération Nationale André Maginot Groupement 50

SIEGE SOCIAL : 8 bis rue vavin - 75006  
TEL 01 42 49 28 64 - Courriel [acufparis@orange.fr](mailto:acufparis@orange.fr)

Carte n° .....			
Section de .....			
	Titulaire	Veuve	Honneur
Membre : (1)	Sympathisant	Bienfaiteur	

## BULLE TIN D'ADHESION

**M.**  **Mme**  **Mlle**  **(2)**

NOM (en lettres capitales) : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

N° de téléphone (domicile) : .....(travail).....

Adresse e-mail : .....

Date de naissance : .....Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....Pays d'origine : .....

Situation de famille : ..... Nombre d'enfants:.....

Profession : .....

Campagnes auxquelles vous avez participé depuis le 9 mai 1945 :

Indochine  Madagascar  Autres  (2)

Corée  Afrique du Nord

(Veuillez préciser au verso vos campagnes et, s'il y a lieu, vos décorations)

Dernier grade : .....

Avez-vous été blessé ? Oui-Non (2) :

Etes-vous pensionné ? Oui-Non (2) Si oui, à quel taux : .....

Je soussigné déclare vouloir adhérer à l'Association des Combattants de l'Union Française et verse ce jour la somme de € montant de la cotisation annuelle 201....

<input type="checkbox"/> C.C.P. <input type="checkbox"/> Chèque bancaire <input type="checkbox"/> Espèce
--

A .....,le.....  
Signature :

**(1)Rayer la mention inutile.**

**(2)Mettre une croix dans les cases correspondantes.**

**Exemplaire à conserver par la section .....**

**T.S.V.P.**

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :**

CAMPAGNES : unités dans lesquelles vous avez servi en Indochine, Corée, A.F.N. ou autres de (mois, année) à (mois, année) :

..... de..... à.....  
..... de..... à.....  
..... de..... à.....  
..... de..... à.....  
..... de..... à.....  
..... de..... à.....  
..... de..... à.....

Décorations et citations (mentionner l'ordre) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Autres Informations :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Êtes-vous titulaire de la « Carte du Combattant » (n°, date et lieu d'attribution) :

.....