



ANNÉE 2022
DEMANDE D'ADMISSION AU CNA
(1 formulaire par personne)

A compléter par notre secrétariat :
MA°
Date :
Montant :
Mode de règlement :

NOM : PRÉNOM :
GRADE : NATIONALITÉ :
DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE COMPLÈTE :
TÉLÉPHONE : ADRESSE MAIL :

Si parrainage : grade : NOM : Prénom :
Et N° adhérent du parrain : Ou copie carte professionnelle

Pièces à joindre impérativement : (Toute demande d'admission incomplète ne sera pas traitée)

- PHOTO D'IDENTITÉ COULEUR FORMAT PASSEPORT**
- PHOTOCOPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ CIVILE EN COURS DE VALIDITÉ (Carte d'identité ou passeport)
- OFFICIER GÉNÉRAL et/ou ASSIMILÉ en 2ème SECTION (copie du titre de pension)
- OFFICIER et/ou PERSONNEL CIVIL CAT. A du ministère des armées :
 - RETRAITE (copie du titre de pension)
 - RÉSERVE OPÉRATIONNELLE ou CITOYENNE
(copie d'une pièce militaire mentionnant le grade et copie du dernier agrément à jour)
 - HONORAIRE (copie d'une pièce militaire mentionnant le grade)
 - CIVIL CAT. A en RETRAITE (copie du titre de pension)
- AUTRE MEMBRE
 - IHEDN (copie du diplôme ou Journal Officiel ou attestation signée du directeur)
 - IHEDN-Jeunes (copie carte de l'association ou attestation d'appartenance)
 - ÉCOLE DE GUERRE (copie du diplôme ou Journal Officiel ou attestation signée du directeur)
 - LÉGION D'HONNEUR (copie du diplôme ou décret)
- AUTRE
 - VEUF/VEUVE DE GUERRE (copie d'un justificatif mentionnant le grade du conjoint et livret de famille)
 - VEUF/VEUVE D'OFFICIER (copie d'un justificatif mentionnant le grade du conjoint et livret de famille)
 - CONJOINT (copie carte du membre du conjoint -à jour de cotisation- et copie du livret de famille)
 - ENFANT de 18 à 25 ans (copie carte de membre du parent - à jour de cotisation et copie CIN)

Tarifs des cotisations (<https://www.cnaparis.com/adherer-au-cercle>)

(Cotisation calculée au prorata de l'année la 1^{ère} année d'adhésion à partir du 1^{er} mars excepté conjoint et enfant)

- * Chèque en € établi à l'ordre du Cercle National des Armées
- * Carte bancaire en € Visa CB Mastercard
- * Numéro de carte :/..... Date d'expiration :/.....

À, le

Signature :

Ce formulaire dûment rempli, accompagné des pièces justificatives et du règlement de la cotisation, doit être adressé au :

Cercle National des Armées, Secrétariat des membres, 8, place Saint-Augustin, 75008 PARIS