



Civilité : Madame Monsieur

Grade (le cas échéant) :

Nom :Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :Lieu de naissance :

Nationalité :

Profession / position (retraite, honoraire, etc.) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : adresse mail :

Pièces à joindre impérativement au dossier
(Toute demande d'admission incomplète ne pourra être traitée)

- UNE PHOTO D'IDENTITÉ COULEUR FORMAT PASSEPORT
- PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ OU DU PASSEPORT (En cours de validité)
- COPIE DES PIÈCES MILITAIRES (s'il y a lieu)
- UNE LETTRE DE MOTIVATION EN FRANÇAIS PRÉCISANT LE MOTIF DE LA DEMANDE
- UNE LETTRE DE RECOMMANDATION D'UN OFFICIER FRANÇAIS OU D'UN MEMBRE (précisant le N° de carte de membre)

Règlement de la cotisation

Montant : 220€ (calculé au prorata de l'année pour les adhésions post mars 2023)

Chèque (€)
(à l'ordre du
Cercle National des Armées)

Carte : CB Visa Mastercard
Numéro de carte :
Date d'expiration :

À : _____ Le : _____
Signature :

Demande à renvoyer à :
Cercle National des Armées – Secrétariat des membres – 8, Place Saint-Augustin 75008 PARIS ou
membres@cnaparis.com

Zone réservée au secrétariat : Admission OUI NON