CERCLE NATIONAL DES ARMÉES

DEMANDE D'ADHÉSION AU CNA

à envoyer à : Cercle National des Armées – Secrétariat des membres – 8, place Saint-Augustin 75008 PARIS

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur / Grade (le cas échéant) : ……

Nom : ……Prénom : ……

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

Nationalité :……

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Tel : …… adresse mail :

Statut

OFFICIER :

☐ GÉNÉRAL ET/OU ASSIMILÉ EN 2ème SECTION – Copie du titre de pension

☐ RETRAITE – Copie du titre de pension

☐ RÉSERVE OPÉRATIONNELLE/CITOYENNE/HONORAIRE - Copie d'une pièce militaire mentionnant le grade

☐ ISSU DU SERVICE MILITAIRE – Attestation des services accomplis mentionnant le grade

☐ **VEUVE/VEUF DE GUERRE** – Copies d'un justificatif et du livret de famille *(exempté(e) de cotisation)*

☐ **PERSONNEL CIVIL DE CATEGORIE « A » DU MINARM EN RETRAITE** – Copie du titre de pension

AUTRE MEMBRE :

☐ TITULAIRE DE LA LH OU DE l'ONM – Copie du diplôme ou attestation

☐ AUDITEUR IHEDN – Copie du diplôme ou Journal Officiel ou attestation signée du directeur

☐ Membre de l'association Jeunes IHEDN / Auditeur jeune de l'IHEDN (jusqu'à 35 ans pour les 2 catégories)
Copie de la carte de l'association ou attestation d'appartenance

☐ AUDITEUR ÉCOLE DE GUERRE – Copie du diplôme ou Journal Officiel ou d'une attestation signée du directeur

☐ VEUVE/VEUF D'OFFICIER – Copies d'un justificatif mentionnant le grade du conjoint et du livret de famille

☐ CONJOINT – Copies de la carte de membre (à jour de cotisation) ou CIMS du conjoint et du livret de famille

☐ ENFANT (18-25 ans) – Copies de la carte de membre (à jour de cotisation) ou CIMS du parent et du livret de famille

Pièces à joindre 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)

Règlement de la cotisation

Tarifs des cotisations sur le site cnaparis.com, rubrique « Adhérer au Cercle »

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

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

À : Le :

Signature :

Zone réservée au secrétariat

Règlement : Date : Montant : MA° :