



Association des Sous-Officiers de Réserve de la Haute-Saône



BULLETIN D'ADHÉSION

NOM : Prénoms :
Né le : à :
Domicile : Tél Portable :
Situation de famille : Tel Fixe. :
Profession : mail :
Bureau de recrutement :
Matricule : Grade :
Date de nomination : Arme :
Affectation mobilisation(ESR) :
Décorations : N° Carte du combattant :
N° TRN (titre recon. nation) :
Assoc. de rattachement (UNAC , UFAC etc.)
Diplômes militaires:
B M P 1 le : B A S 1 le :
B M P 2 le : B A S 2 le :
C T 1 le : C A M E le :
C T 2 le : C A T E le :

PARRAINAGE fait par Mr ou Mme :

ADHÉSION

Je soussigné, _____

déclare adhérer à l' Association des Sous-Officiers de Réserve de la Haute-Saône et verse la somme de : 25 €
par chèque, pour la cotisation pour l'année.

Fait à :

le :

Signature :

N° carte :

Remise le :

Chèque à l'ordre de : ASOR 70 - à rendre avec fiche remplie AINSI qu'une PHOTO d'identité pur votre carte d'adhérent

Association inscrite en Préfecture de la Haute – Saône sous le n° W 70 200 3367
Siège social à la mairie de VESOUL
Adresse de correspondance au 28 rue de la combe – 70 000 VAIVRE & MONTAILLE
Contact president@asor70.fr ou 06 28 13 09 07