

**DEMANDE D'ADHESION OU RENOUELEMENT DE CARTE DE MEMBRE  
DEPARTEMENT 67**

En qualité de membre ou de famille de militaire  
**AU CERCLE DE LA BASE DE DEFENSE DE STRASBOURG-HAGUENAU**

LA CARTE EST VALABLE 10 ANS A COMPTER DE SON ANNEE DE CREATION ET DOIT ETRE  
**RENOUELEE TOUS LES ANS**

<b>COTISATION</b>	<b>FOURNIR 2 photos d'identité</b>		
20,00€ POUR LA CREATION	RENOUELEMENT	OUI	NON
20,00€ POUR LE RENOUELEMENT ANNUEL	N° DE CARTE		

**GRADE:**

**NOM:**

**PRENOM:**

**Date de naissance:**

**Situation de famille:**

**Adresse complete:**

CATEGORIE (cocher la case correspondante)	Piece(s) justificative(s) à fournir	COTISATION
<input type="checkbox"/> FAMILLE MILITAIRE EN ACTIVITE	Copie de la Carte d'Identité Militaire ou copie du livret de famille	NON
<input type="checkbox"/> PERSONNEL CIVIL EN ACTIVITE	Copie de la carte d'Identité du Ministère de la Défense ou de l'Interieur	NON
<input type="checkbox"/> GENERAL 2eme SECTION	Copie de la Carte d'Identité Militaire	OUI
<input type="checkbox"/> RETRAITE (personnel du ministere de la défense)	Copie de la carte d'indentité militaire avec mention <b>RETRAITE</b> ou une autre pièce justificative	OUI
<input type="checkbox"/> RESERVE	Copie de la carte d'indentité militaire avec mention <b>RESERVE</b> et /ou copie du contart ESR (annuel)	OUI
<input type="checkbox"/> HONORAIRE	Copie de la carte d'indentité militaire avec mention <b>HONORAIRE</b> et /ou copie de l'admission de l'honorariat	OUI
<input type="checkbox"/> CONJOINT PERSONNEL MILITAIRE , CIVIL OU DE LA GENDARMERIE	Copie de la Carte d'Identité Militaire ou livret de pension et l'acte de décès	OUI

**Nature et N° du documant de référence**

N° TELEPHONE FIXE	N° TELEPHONE PORTABLE
ADRESSE MAIL	
@	
<b>A remplir uniquement pour les familles de militaire en activité</b>	

**Nom et prénom de l'épouse :**

<b>Prénom et date de naissance des enfants à charge fiscalement</b>		

**DATE :**

**SIGNATURE:**

**DEMANDE D'ADHESION OU RENOUELEMENT DE CARTE DE MEMBRE  
AUTRES DEPARTEMENTS**

En qualité de membre ou de famille de militaire  
**AU CERCLE DE LA BASE DE DEFENSE DE STRASBOURG-HAGUENAU**

LA CARTE EST VALABLE 10 ANS A COMPTER DE SON ANNEE DE CREATION ET DOIT ETRE  
**RENOUELEE TOUS LES ANS**

COTISATION		FOURNIR 2 photos d'identité		
50,00€	POUR LA CREATION	RENOUELEMENT	OUI	NON
20,00€	POUR LE RENOUELEMENT ANNUEL	N° DE CARTE		

GRADE:

NOM:

PRENOM:

Date de naissance:

Situation de famille:

Adresse complete:

CATEGORIE (cocher la case correspondante)	Piece(s) justificative(s) à fournir	COTISATION
<input type="checkbox"/> FAMILLE MILITAIRE EN ACTIVITE	Copie de la Carte d'Identité Militaire ou copie du livret de famille	NON
<input type="checkbox"/> PERSONNEL CIVIL EN ACTIVITE	Copie de la carte d'Identité du Ministère de la Défense ou de l'Interieur	NON
<input type="checkbox"/> GENERAL 2eme SECTION	Copie de la Carte d'Identité Militaire	OUI
<input type="checkbox"/> RETRAITE (personnel du ministère de la défense)	Copie de la carte d'identité militaire avec mention <b>RETRAITE</b> ou une autre pièce justificative	OUI
<input type="checkbox"/> RESERVE	Copie de la carte d'identité militaire avec mention <b>RESERVE</b> et /ou copie du contrat ESR (annuel)	OUI
<input type="checkbox"/> HONORAIRE	Copie de la carte d'identité militaire avec mention <b>HONORAIRE</b> et /ou copie de l'admission de l'honorariat	OUI
<input type="checkbox"/> CONJOINT PERSONNEL MILITAIRE , CIVIL OU DE LA GENDARMERIE	Copie de la Carte d'Identité Militaire ou livret de pension et l'acte de décès	OUI

Nature et N° du document de référence

N° TELEPHONE FIXE	N° TELEPHONE PORTABLE
ADRESSE MAIL	
@	
A remplir uniquement pour les familles de militaire en activité	

Nom et prénom de l'épouse :

Prénom et date de naissance des enfants à charge fiscalement		

DATE :

SIGNATURE: