



## FORMULAIRE D'ADHESION

### Amicale du 3<sup>e</sup> RPIMa et des Troupes de Marine

Adresse géographique : 5, allée d'IÉNA  
Adresse postale : Caserne Laperrine TSA 20009  
11801 - CARCASSONNE CEDEX  
Tél : 04 68 71 41 84 – e-mails : amicale3rpima@orange.fr  
Site internet : www.amicale3rpima.com



**Adhésion et abonnement au bulletin de l'Amicale : 20 €**

*Merci de bien vouloir utiliser les caractères d'imprimerie en  
et d'apporter le plus grand sérieux dans vos réponses à ce questionnaire.*

N° d'enregistrement à l'A3TDM : \_\_\_\_\_ Type adhérent\*: TAP – TDM – EP – S

Nom: \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Situation de famille : \_\_\_\_\_  
Adresse principale : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe: \_\_\_\_\_ Téléphone mobile: \_\_\_\_\_  
Adresse internet / mail (très important) : \_\_\_\_\_  
Êtes-vous toujours en activité de service : OUI NON

<i>Si OUI</i>	<i>Si NON</i>
Grade actuel :	Date de cessation d'activités :
Unités d'appartenance :	Dernier grade (activité / réserve) :
	Profession :

Brevet parachutiste	OUI	NON	N°	Date :
Brevet de moniteur	OUI	NON	N°	Date :
Brevet de chuteur OPS	OUI	NON	N°	Date :
Brevet d'instructeur	OUI	NON	N°	Date :

### **DECORATIONS ET TITRES**

Carte de combattant	OUI	NON	N° de la carte :
Lieu d'établissement :			Date d'établissement :

Titre de reconnaissance de la Nation (TRN)	OUI	NON	N° de la carte :
Lieu d'établissement :			Date d'établissement :

Titulaire de la Légion d'Honneur	OUI	NON	Grade :	Date :
Titulaire de la Médaille Militaire	OUI	NON		Date :

Titulaire de l'Ordre National du Mérite	OUI	NON	Grade :	Date :
---	-----	-----	---------	--------

Croix de Guerre des TOE	OUI	NON	Nombre de citations :
Croix de la Valeur Militaire	OUI	NON	Nombre de citations :
Médaille de la Défense Nationale avec citation	OUI	NON	Nombre de citations :

Autres décorations importantes :

Blessure de guerre	OUI	NON	Nombre de blessures :	Date :
Blessure en service commandé	OUI	NON	Nombre de blessures :	Date :

### UNITES ET TERRITOIRES OU VOUS AVEZ SERVI (France, Outre-Mer, OPEX)

Unités - Périodes	Outre-Mer - Périodes

OPEX - Périodes	OPEX - Périodes

*Vous pouvez noter ici les noms des chefs et/ou des camarades avec lesquels vous avez servi.*

*Remarques*

Lors de nos activités, si vous ne voulez pas être photographié et visible sur une vidéo publique, cochez cette case

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

Je joins un chèque de : € \_\_\_\_\_ libellé à l'ordre de « A3TDM »

\* TAP, TDM, EP (épouse), S (sympathisant)