



ANNÉE 2019
DEMANDE D'ADMISSION AU CNA
(1 formulaire par personne)

A compléter par notre secrétariat :
MA°
Date :
Règlement :

NOM : PRÉNOM :
GRADE : NATIONALITÉ :
DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE COMPLÈTE :
.....
TÉLÉPHONE : ADRESSE MAIL :

Pièces à joindre :

2 PHOTOS D'IDENTITÉ COULEUR FORMAT PASSEPORT

OFFICIER GÉNÉRAL et/ou **ASSIMILÉ en 2^{ème} SECTION** (*copie du titre de pension*)

OFFICIER et/ou **PERSONNEL CIVIL CAT. A** du ministère des armées :

RETRAITE (*copie du titre de pension*)

RÉSERVE OPÉRATIONNELLE ou CITOYENNE

(*copie d'une pièce militaire mentionnant le grade et copie de l'agrément*)

HONORAIRE (*copie d'une pièce militaire mentionnant le grade*)

CIVIL CAT. A en RETRAITE (*copie du titre de pension*)

AUTRE MEMBRE

IHEDN (*copie du diplôme ou Journal Officiel ou attestation signée du directeur*)

ÉCOLE DE GUERRE (*copie du diplôme ou Journal Officiel ou attestation signée du directeur*)

LÉGION D'HONNEUR (*copie du diplôme ou décret*)

AUTRE

VEUF/VEUVE DE GUERRE (*copie d'un justificatif mentionnant le grade du conjoint et livret de famille*)

VEUF/VEUVE D'OFFICIER (*copie d'un justificatif mentionnant le grade du conjoint et livret de famille*)

CONJOINT (*copie carte du membre du conjoint -à jour de cotisation- et copie du livret de famille*)

ENFANT de 18 à 25 ans (*copie carte de membre du parent – à jour de cotisation et copie CIN*)

Tarifs des cotisations (<https://www.cnaparis.com/adherer-au-cercle>)

(*Cotisation calculée au prorata de l'année la 1^{ère} année d'adhésion à partir du 1^{er} mars*)

* Chèque en € établi à l'ordre du Cercle National des Armées

* Carte bancaire en € Visa CB Mastercard

* Numéro de carte : Date d'expiration :/.....

À, le

Signature :

Ce formulaire dûment rempli, accompagné des pièces justificatives
et du règlement de la cotisation, doit être adressé au :

Cercle National des Armées
Secrétariat des membres
8, place Saint-Augustin
75008 PARIS