



**ANNÉE 2021**  
**DEMANDE D'ADMISSION AU CNA**  
*(1 formulaire par personne)*

A compléter par notre  
secrétariat :

MA° .....

Date : .....

Montant : .....

Mode de règlement : .....

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

**Pièces à joindre impérativement:** *(Toute demande d'admission incomplète ne sera pas traitée)*

- 1 PHOTO D'IDENTITÉ COULEUR FORMAT PASSEPORT**
- PHOTOCOPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ CIVILE EN COURS DE VALIDITÉ** *(Carte d'identité ou passeport)*
- OFFICIER GÉNÉRAL et/ou ASSIMILÉ en 2ème 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 du dernier agrément à jour)*
  - 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<sup>ère</sup> année d'adhésion à partir du 1<sup>er</sup> mars excepté conjoint et enfant)*

- \* 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**

Le commissaire en chef de 2<sup>o</sup> classe Patrick Lempereur  
Directeur du Cercle National des Armées