



ANNÉE 2019

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION AU CNA

(1 formulaire par personne)

N° DE CARTE DE MEMBRE :

NOM : PRÉNOM :

GRADE : DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE COMPLÈTE :

.....

.....

TÉLÉPHONE : ADRESSE MAIL :

OFFICIER^(*) :

- OFFICIER GÉNÉRAL 2S et/ou ASSIMILÉ
- RETRAITE
- RÉSERVE (OPÉRATIONNELLE ou CITOYENNE)
- HONORAIRE
- CIVIL CAT. A en RETRAITE
- VEUF / VEUVE DE GUERRE (*exonéré(e) de cotisation*)
- VEUF / VEUVE D'OFFICIER
- CONJOINT
- ENFANT (*de 18 à 25 ans*)

AUTRE^(*) :

- IHEDN
- ÉCOLE DE GUERRE
- LÉGION D'HONNEUR
- CONSEIL ADMINISTRATION

^(*) Pour tout changement de situation, merci de fournir un justificatif.

Tarifs des cotisations

(voir plaquette ou <https://www.cnaparis.com/adherer-au-cercle>)

- 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 du règlement et d'une photo couleur, doit être adressé au :

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