EMBARQUEMENTS AUX SOUS-MARINS

DATES		SOUS MARINS OU SERVICES
DU	AU	

Autres associations de la Marine……..OUI…… ……NON

Y exercez-vous une fonction ?

DATE…….. **SIGNATURE**

ASSOCIATION GENERALE AMICALE DES SOUS - MARINIERS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Section…**RUBIS**……N°……
…….

Date d'admission……..

Nom……..

Prénoms……

Né le…….

A……

E – MAIL……..

Grade (H ou R)…….

Matricule……..Spécialité…….....

Date brevet de navigation sous – marine C E…….CS……..

Adresse du domicile……

……..☏……..

Profession……

Entreprise……

Adresse……....

Ancien Combattant N°……Date……

O.N.A.C de……..

Distinctions…….

Décorations…….