



**UNION DES ANCIENS COMBATTANTS FRANÇAIS
UACF**

Affiliée à l'U.N.C., à la F.N.A.M. GR 193 et à la F.A.C.S.

<http://www.uacf.ch/> – E-mail : secretairegeneral@uacf.ch

U.A.C.F. Case postale 301 - 1000 Lausanne 12 – Suisse – CCP : 10-12954-5 – IBAN : CH17 0900 0000 1001 2954 5

Demande d'adhésion et de renseignements à nous retourner à l'adresse ci-dessus

(Document confidentiel)

Nom : **Prénom :** **Né le** .. / .. / ..
Lieu de naissance : **Profession :**
Etat civil : **Nationalité :**
Adresse : **No postal :** **Ville domicile :** **Pays :**
Tél. privé : **Tél. prof :**
Mobile : **E-Mail :** @

Informations militaires :

Grade : **Unité :** **Arme :** **Pays :**
Carte du combattant No : **Office qui l'a délivrée :** **Date :**
Catégorie : Appelé, Rappelé, Engagé, Mobilisé, (*raier ce qui ne convient pas*)
Date entrée dans l'armée : .. / .. / **Fin du service :** .. / .. /
Campagnes :

Décorations : Légion d'Honneur, Médaille militaire, Ordre National du Mérite, Croix de la libération, Médaille de la résistance, Croix de guerre 39-45, Croix de guerre TOE, Valeur Militaire, Croix du Combattant volontaire, Croix du Combattant, Titre de Reconnaissance de la Nation (TRN), Commémoratives
..... (*Souligner ce qui convient en précisant la date d'obtention*)

Blessures de guerre : % d'invalidité :

Situation actuelle : En fonction, En retraite civile ou militaire (*raier ce qui ne convient pas*)

Cotisations à l'UACF :

CHF 50.- annuel **Abonnement à la revue « La Voix du Combattant » et à « La Charte » : CHF 15.- annuel : OUI ... NON**

Lieu : **Date :** .. / .. / **Signature :**

L'adhésion devient effective après approbation par le comité directeur de l'UACF