

**AMICALE DES ANCIENS DES SERVICES SPECIAUX
DE LA DEFENSE NATIONALE**

16-18, Place Duplex

75015 PARIS

Tél : 01 45 66 07 46

Adresse courriel : aassdn@orange.fr

site internet : www.aassdn.org

EXCELLENCE et DISCRETION



DEMANDE D'ADHESION (1)

NOM et Prénoms :

Alias :

Date et lieu de naissance : /__/_/___/ à

Domicile :

N° de téléphone :

Adresse courriel :

Situation de famille :

Grade ou titre :

Activités :

- Profession actuelle :

- Fonctions associatives :

Parrains (2) :

Membre de l'ASSDN apparenté :

-
-

(1) Les renseignements fournis dans cette demande sont réservés au strict usage interne de l'ASSDN. Conformément à la loi informatique et liberté, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, ainsi que la possibilité de les rectifier (soit par lettre, soit en vous présentant au siège de l'association).

(2) Les demandes d'adhésion doivent être présentées sous la référence de deux parrains membres de l'ASSDN (si possible, membres du conseil d'administration ou délégués).

NOTA : Toute demande devra être accompagnée de deux photos d'identité et d'un chèque de 75 € (règlement de la cotisation : 50 € + constitution du dossier : 20 €).

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

1.- Services accomplis :

(Indochine, AFN, guerre froide, OPEX ou autres) :

2.- Activités effectives succinctes :

2.1. - au profit des services spéciaux de renseignement et de sécurité, de la fonction renseignement de Défense en général, ou des Forces spéciales :

2.2. - à d'autres titres :

3.- Décorations (Légion d'honneur (1), Médaille militaire, ONM (1), autres) :

4.- Motivations et intérêt porté à l'ASSDN :

4.1. – que pensez-vous pouvoir faire pour elle ?

4.2. – en quoi l'Amicale peut-elle vous être utile ?

Je, soussigné, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus et m'engage à m'acquitter de ma cotisation annuelle en adhérant à l'ASSDN.

..... le
(lieu, date et signature)

(1) Préciser le grade ou la dignité.