



**ASSOCIATION DEPARTEMENTALE DES PORTE-DRAPEAUX
DE FRANCE A LA REUNION
ECOLE DES PORTE-DRAPEAUX**

Fiche d'inscription année 20.... - Section 974 N° matricule

Je soussigné(e), demande mon inscription à l'Association Départementale des porte-drapeaux de France. Je m'engage à en respecter les statuts et à y faire honneur par mon comportement en toutes circonstances. Remplir toutes les zones en majuscules s.v.p. Merci.

NOM : Prénom :

Profession ou ex-profession

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : GSM : Adresse mail :

Date de prise de fonction comme porte drapeau :

Diplôme d'honneur de porte-drapeau obtenu : 3 ans – 10 ans – 20 ans – 30 ans, le :

Carte du Combattant n° Délivrée par l'ONAC de Le

TRN n° Délivré par l'ONAC de Le

Décorations :

Société, association ou amicale représentée - Sigle : Nom complet :

Nom-prénom, n° de téléphone, adresse mail et postale du président :

Date de la demande : Date d'inscription :

Cotisation annuelle première année : 36,00 €

Cotisation annuelle les années suivantes : 28,00 €

Fournir 3 photos d'identité + 1 chèque de 36 € libellé au nom de l'ADPDFR + photocopie de carte d'identité + état signalétique et des services (pour les anciens militaires). L'ensemble est à renvoyer au président départemental (1)

Signature du Candidat

Signature des parents
(Si candidat mineur)

Signature du Président