

**ORBS PATRIA NOSTRA**  
**" A la mémoire du Colonel Robert Denard "**

**Bulletin d'adhésion et de renouvellement**

Première adhésion ou renouvellement (numéro de ma carte .....)

Nom : (M, Mme, Mlle) .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Pseudo : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

Avez-vous servi ou connu le Colonel R. Denard ? :

.....  
.....  
.....

Je joins au présent bulletin d'adhésion / renouvellement un chèque d'un montant (\*)

de ..... euros en règlement de ma cotisation pour l'année .....

**(\*) Le montant minimum de la cotisation annuelle est de 25 euros.**

*La cotisation est valable pour l'année en cours quel que soit la date d'adhésion*

Date : ..... Signature : .....

**Imprimer, remplir et envoyer votre bulletin d'adhésion / renouvellement accompagné de votre chèque à l'ordre de Orbs Patria Nostra et d'une enveloppe timbrée à l'adresse du siège de l'association : Orbs Patria Nostra, 16, rue Reiter, 94100 Saint Maur des Fossés**