



**Association Nationale des Sous-Officiers  
de Réserve de l'Armée de l'Air**

5 Bis Avenue de la porte de Sèvres 75753 PARIS CEDEX 15  
Tel : 01 45 32 89 84 et 01 45 52 28 84

**BULLETIN D'ADHESION**

A envoyer à votre section avec votre règlement  
( La cotisation annuelle court du 1 Janvier au 31 décembre )

**Mentions obligatoires (Remplir en lettres capitales)**

**M / Mme / Mlle (1)**  
**NOM:** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_  
**NOM de jeune fille :** \_\_\_\_\_  
**Né(e) le :** . . . / . . . / 19 . . . **A** \_\_\_\_\_ **Dépt ( . . . )**  
**Adresse** \_\_\_\_\_  
**Code postal** \_\_\_\_\_ **Ville** \_\_\_\_\_  
**Numéro Incorporation Air ( NIA ) :** . . . . .  
**Dernier Grade :** . . . **A compter du :** . . . / . . . / . . . . .  
**Position militaire : Cadre; Honoraire; D.O.S.T. (1)**

**Mentions facultatives (Remplir en lettres capitales)**

Tél. Personnel : . . . . . Liste rouge: oui ; non (1)  
Email: \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : . . . . . Ville : \_\_\_\_\_  
Tél. Professionnel : . . . . .  
Décorations :(avec dates des décrets) \_\_\_\_\_  
Affectation de réserve : \_\_\_\_\_

Veuillez indiquer par qui vous avez été parrainé :

NAD : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

J'accepte que les renseignements portés ci-dessus soient en informatique et utilisés exclusivement pour les besoins de l'Association. Je certifie me conformer à ses statuts et règlement intérieur.

Fait à \_\_\_\_\_ le . . . / . . . / . . . . .

Signature:

(1) Rayer les mentions inutiles

Partie Réserve à l'administration pour l'enregistrement informatique

Date de saisie: . . . / . . . / . . . . . Numéro d'Adhérent :