



Groupement des combattants du pays-Salonnais

Fiche adhérent (e) : *

➤ **Mme – M. :** *

➤ **NOM :**

Date de naissance :

➤ **Prénom(s) :**

Lieu de naissance -

Qualité : * Combattant – TRN – Veuve (f) – Bienfaiteur

Profession :

Adhésion le :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Email :

• **Conflits auxquels vous avez participé :**

Lieux et date(s) de présence en opération :

- du au
- du au
- du au
- du au

• Carte du Combattant : N°

Date : Décision n°

Citation (s) et récompense (s) Obtenue (s) : (N° de, des décision (s) et date (s) d'obtention)

-

☞ - Légion d'Honneur, grade : , décret du :

☞ - Médaille militaire : n° , décret du :

☞ - Ordre national du mérite, grade : , décret du :

☞ - Croix de guerre :

☞ - Croix de la valeur militaire :

☞ - Croix du combattant : n° , Délivrée le , par

☞ - Médaille d'Outre-mer - agrafe « » , Décision n°

☞ - Médaille de la Défense nationale – Echelon-O – A – B Agrafe (s) « » - Décision n°

☞ - Médaille des Services volontaires - Echelon O – A – B Décision n°

☞ - Titre de Reconnaissance de la Nation : n° – ONAC du

☞ - Médaille Commémorative Française : agrafe « » , Décision n°

☞ - Médaille OTAN - agrafe « » – période du

• **Personne à contacter et à qui vous indiquerez les coordonnées du Groupement en cas de décès ;**

-

Votre signature

Fait à Salon de Provence

Le

* (rayer les mentions inutiles)

*Document à déposer à la Maison de la Vie Associative

55 rue André - Marie AMPERE – 13300 Salon-de-Provence - Boite n°11 ou par mail à : gcombattants.payssalonnais@gmail.com



Document à joindre au livret de famille et vos papiers d'identité*

Je soussigné **NOM, Prénom** :

Demande à la personne qui déclarera mon décès à la mairie, qu'en application de la circulaire du Garde des Sceaux, Ministre de la justice du 16 mai 1916, relative à la croix de guerre dans les actes de l'état civil, vu la circulaire de la chancellerie du 3 juin 1807 et les instructions en date du 7 avril 1904 qui ont prescrit impérativement de toujours insérer dans les actes de décès d'état civil la qualité de membre de la Légion d'Honneur ou de la médaille militaire ou de l'ordre national du mérite,

➤ **De bien vouloir faire figurer ma qualité de titulaire de (1) :**

- ☞ - Légion d'Honneur, grade : _____
- ☞ - Médaille militaire
- ☞ - Ordre national du mérite, grade : _____
- ☞ - Croix de guerre
- ☞ - Croix de la valeur militaire
- ☞ - Croix du combattant

- **Je demande que le drapeau tricolore**, ma casquette, calot, képi ou béret et médailles soient déposés sur mon cercueil le jour de mes obsèques (*si accord de la famille et/ou des autorités religieuses*).
- **Je demande également de prévenir le siège régional des anciens combattants du Groupement du Pays Salonnais** de mon décès afin qu'elle sollicite la présence du (des) drapeau (x) et du (des) porte (s) -drapeau.
- Autres **associations patriotiques** concernées **si affilié** : Rayer la ou les mentions inutiles.

- ✚ Groupement des combattants du pays-Salonnais ; tel : **06 79 89 45 91 – JJ BARBILLON**
- ✚ SNEMM (Société Nationale d'Entraide de la Médaille Militaire) ; tel : **06 25 98 18 83 – M THIEBAULT**
- ✚ ANSORAAE (Association Nationale des Sous-Officiers de Réserve de l'Armée de l'air et de l'Espace) ; tel : **06 63 08 05 57 – R GARRIDO**
- ✚ Souvenir Français Salon-de-Provence ; tel : **06 08 94 62 18 – A FEDONI**
- ✚ Autres :
- ✚ ANORAAE (Association Nationale des Officiers de Réserve de l'Armée de l'air et de l'Espace) ; Secteur 540 "Général RISSO" Mail :
- ✚

Fait à Salon-de-Provence, Le

Votre signature

(1) Renseigner la ou les ☞ de votre choix

*Document à déposer à la M V A - 55 rue André - Marie AMPERE – 13300 Salon-de-Provence - **Boite n°11**
ou par mail à : gcombattants.payssalonnais@gmail.com **n'oubliez pas d'en garder un exemplaire**