

Nouvelle adhésion\*       Renouvellement\*       Régularisation\*  (année(s) :      )

<b>Nom *</b> :		<b>Prénom *</b> :	
Adresse :			
<b>Code Postal *</b> :		<b>Ville *</b> :	
Pays :		<b>Région *</b> :	
Email :			
<b>Tél mobile *</b> :		Tél. fixe :	

*\*Mention obligatoire. Ces informations nous sont nécessaires pour faciliter la gestion des adhésions et des cotisations afférentes.*

### Armes ou Services

Terre <input type="checkbox"/>	Air <input type="checkbox"/>	Mer <input type="checkbox"/>	Gendarmerie <input type="checkbox"/>	DGA <input type="checkbox"/>	SCA <input type="checkbox"/>	SSA <input type="checkbox"/>	SEA <input type="checkbox"/>	Civil <input type="checkbox"/> de la Défense	Autre (précisez)
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	---	------------------

### Catégorie

Officier ou assimilé <input type="checkbox"/>	Sous-officier <input type="checkbox"/>	Militaire du rang <input type="checkbox"/>	Catégorie PC : A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	OUV <input type="checkbox"/>	Cont <input type="checkbox"/>
---	--	--	---	----------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------------

### Statut

En activité <input type="checkbox"/>	Réserve OPS <input type="checkbox"/>	Réserve citoyenne <input type="checkbox"/>	En poste secteur privé <input type="checkbox"/>	Retraité <input type="checkbox"/>	Autre (précisez)
--------------------------------------	--------------------------------------	--	---	-----------------------------------	------------------

**Comment avez-vous connu Implic'Action ? Qui vous parraine (*si candidature externe Défense*) ?**

**Quelles sont vos motivations et vos attentes en adhérant à l'association ?**

**Je souhaite adhérer à l'association Implic'Action. Je cotise en qualité de**

Adhérent 36 € ....

Société 100 € ...

Bienfaiteur 300 € ...

Militaire du rang 18 € ...

Conjoint 18 € ...

**Je fais un don**

 €

**Mode de règlement (*privilégier le mode virement* / cocher la mention)**

<b>Chèque</b>  à l'ordre de : <b>Association Implic'Action</b>	<b>Virement</b> <input type="checkbox"/> ( <b>compte La Banque Postale</b> )	<b>Date virement</b>				
	<b>RIB</b>	Banque	Guichet	N° de compte	Clé	LA BANQUE POSTALE 75900 PARIS Cedex 15
	<b>IBAN</b>	FR42	2004	1000	0168	3721 2H02 018
	<b>BIC</b>	PSSTFRPPPAR				

**Année première adhésion :**

**Date du présent bulletin (*mention obligatoire*) :**

**Si paiement par chèque**, ce bulletin et votre chèque sont à adresser par voie postale au trésorier adjoint.

Coordonnées : Didier SIMON 7, impasse du champ de la croix 49480 VERRIERES EN ANJOU

**Si virement**, envoi par mail à : [dgcfid@gmail.com](mailto:dgcfid@gmail.com) / [jpl89250@gmail.com](mailto:jpl89250@gmail.com) / [jmlebec@yahoo.fr](mailto:jmlebec@yahoo.fr)

Information CNIL : conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Implic'Action, 2, square Louis Pasteur 49610 MURS ERIGNE ou par mail à : [jpl89250@gmail.com](mailto:jpl89250@gmail.com)