

**BULLETIN D'ADHÉSION
D'UNE VEUVE**

Je soussignée, madame _____

Profession : _____ Prénom _____ Nom _____ Nombre d'enfants : _____

Adresse : _____

née le : _____ à _____

Défunt : _____
Grade _____ Prénom _____ Nom _____

Date du décès : _____ Âge : _____ ans

N° de téléphone : _____

ai l'honneur de demander mon admission au TRÉFLE, Société d'entraide des
Élèves et Anciens Élèves de l'École des Officiers de la Gendarmerie Nationale, en
qualité de membre participant (1).

Je désire m'abonner au Bulletin trimestriel de liaison de la mutuelle (2).

Oui Non

Fait à _____, le _____

Signature :

(1) (2) Le montant de l'abonnement est fixé chaque année par l'assemblée générale ordinaire.
Pour l'année 2014 :

Abonnement : 11 €