

# ASSOCIATION France TURQUOISE

Civilité, grade :

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse électronique :

Services militaires ou civils, (décoration, citations, ...), séjours et/ou opérations au **Rwanda** (position, fonction )

déclare demander son adhésion à l'Association France Turquoise

à \_\_\_\_\_ signature  
le \_\_\_\_\_

Le Président  
Général (2S) LAFOURCADE

A retourner accompagné de la cotisation annuelle de 15 € ( chèque à l'ordre de l'Association France Turquoise ) et d'une photographie d'identité à :

Association France Turquoise  
49 rue Jeanne d'Arc  
94160 Saint Mandé