

Imprimez le présent bulletin et adressez-le accompagné d'un chèque de **35 € (1)** libellé à l'ordre de l'ADEFDROMIL à : **ADEFDROMIL 28 Rue d'Edimbourg 75008 PARIS**  
**(1) En cas de traitement d'un dossier, joindre 50 euros pour les frais forfaitaires de gestion**

## Bulletin d'adhésion annuel

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Adresse e-mail (à écrire très lisiblement) :	Numéro de téléphone :
<b>Profession :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Militaire d'active (arme ou service et grade) :</li><li>• Réserviste</li><li>• Autre (préciser) :</li></ul>	
<b>Domaine de compétence dans lequel je peux aider l'ADEFDROMIL compte tenu de mes expériences militaires :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Chancellerie</u> : avancement, décorations, pensions (retraite-invalidité), discipline générale, recours article 13, recours administratifs, recours contentieux, statuts, etc.</li><li>• <u>Administration</u> : solde et accessoires de solde, indemnités diverses, frais de déplacement, solde opex, etc.</li><li>• <u>Gestion</u> : examens, stages, mutations, etc.</li><li>• <u>Divers</u> : rédaction d'articles, synthèse de documents, analyse de dossiers, etc.</li></ul>	
<b>préciser :</b>	
Demande d'adhésion établie à :	Le :
<i>En adhérant à l'Adefdromil, le demandeur s'engage à respecter la neutralité de l'association vis à vis des courants et opinions politiques et philosophiques.</i>	
Signature :	
<i>Les informations recueillies dans ce bulletin font l'objet d'un traitement automatisé et, conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le droit d'accès et de rectification peut s'exercer auprès du siège social de l'ADEFDROMIL.</i>	