

ASSOCIATION NATIONALE des VETERANS VICTIMES des ESSAIS NUCLEAIRES
A. N. V. V. E. N.
(Association loi du 1^{er} juillet 1901)

Bulletin d'adhésion

NOM : Prénom : date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville:

Téléphone : Adresse courriel :

Statut de vétéran : civil-CEA- Militaire (Marine, Aviation, Légion ou Terre)

Veuve, orphelin, sympathisant solidaire.

Emploi exercé sur les sites :

Date : du au Affectation : Fonction :

Etes-vous malade des suites de votre séjour sur les sites ?

Décrivez les observations, incidents, expériences constatés sur les sites:
(si vous le jugez nécessaire, ajoutez en pièce-jointe)

Souhaitez-vous faire partie du comité d'organisation de votre région ? oui non

La cotisation annuelle 20 . . est fixée à 20 euros payable par chèque à l'ordre de : **ANVVEN**.
Vous recevrez un reçu fiscal (à joindre à votre déclaration des revenus) et une carte de membre.

Siège social : ANVVEN - 7, rue Moulin du Rufa - 29820 Bohars

Téléphone : 02.98.47.02.84 - courriel : anvven@neuf.fr Site: www.anvven.fr