

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE LA « MEDAILLE DE BERLIN »



Je soussigné :
nom prénom
n° de téléphone adresse électronique
adresse postale
code postal ville
ayant servi EXCLUSIVEMENT
- soit au 46ème R.I. ⁽¹⁾ ,
- soit au sein du Gouvernement Militaire Français de Berlin ou des Forces Françaises Stationnées à Berlin ⁽¹⁾ ,
- soit dans un autre Corps ou Organisme dépendant du G.M.F.B. ou des F.F.S.B. (1),
pendant une présence effective <u>MINIMALE de 6 mois</u> (sauf dérogation telle que raison de santé ou départ en Algérie), du
en qualité de (grade en fin de séjour, fonction, unité) :
- demande l'attribution de la Médaille Commémorative de Berlin,
- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus,

- adresse mon règlement de 35 euros (port compris) par chèque à l'ordre de l'Amicale du 46ème

Date et signature

R.I. à M. Bonioni, 26-28, rue de Belfort 92400 Courbevoie).



(1): rayer les mentions inutiles