



## 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 46<sup>ème</sup> R.I. <sup>(1)</sup>,

- soit au sein du Gouvernement Militaire Français de Berlin ou des Forces Françaises Stationnées à Berlin <sup>(1)</sup>,

- soit dans un autre Corps ou Organisme dépendant du G.M.F.B. ou des F.F.S.B. <sup>(1)</sup>,

pendant une présence effective **MINIMALE de 6 mois** (sauf dérogation telle que raison de santé ou départ en Algérie), du ..... au .....

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 **30 euros** (port compris) par chèque à l'ordre de l'Amicale du 46<sup>ème</sup> R.I. (26-28, rue de Belfort 92400 Courbevoie).

Date et signature



**(1) : rayer les mentions inutiles**