 FICHE REFLEXE ″AU CAS OÙ″

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AETA Bureau NationalEETAA 722Route de Bordeaux17136 Saintes Air0546972733 / 0680709661bureau.national@arpete.com |  | *Comme vous le savez malheureusement dans notre association nous sommes trop souvent confrontés au décès de l’un des nôtres.**Afin de simplifier les démarches de ceux qui restent, nous vous demandons de bien vouloir remplir le formulaire ci-dessous et de l’insérer dans votre livret de famille.* *Elle doit être transmise le plus rapidement possible au bureau national afin de pleinement satisfaire les dernières volontés de notre camarade.* |

Nom : ………………………………… Prénom : ……………………………….. Promotion : ………………………………………………

Date et lieu de Naissance : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Conjoint :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Enfants/ Petits enfants : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Date d’entrée en service :……………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse complète :………………………………………………………………………………………………………………………………………..
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ville : …………………………………………………… Code Postal : ………………………………………………………………………….

Spécialité, Affectations et OPEX dans l’Armée de l’Air et carrière civile :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Je suis titulaire des médailles et décorations officielles suivantes :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Dernières volontés**

□ Je demande à ce que le drapeau tricolore Français recouvre mon cercueil, si je remplis l’une des conditions suivantes : titulaire de la carte du combattant, de la carte du combattant de la Résistance, du titre de reconnaissance de la Nation ainsi que réfractaires du service du travail obligatoire (STO) ayant obtenu la médaille commémorative française de la guerre 39/45 et civil, fonctionnaire de police national et sapeur-pompier, tués dans l’accomplissement de leur devoir et au cours de circonstances exceptionnelles.

□ Je souhaite qu’une délégation d’arpètes soit présente avec le Drapeau régional de l’AETA lors de mes funérailles.

□ Je souhaite que la plaque funéraire de l’AETA soit déposée sur ma tombe.

□ Je ne veux rien et désire que mes funérailles restent dans l’intimité.

□ Je souhaite que mon avis de décès et certaines informations apparaissent sur le site de l’AETA

 Signature