NOM \* :

|  |
| --- |
| à Monsieur le directeur Bureau Central d’Archives Administratives Militaires Caserne Bernadotte64023 PAU CEDEX |

PRENOMS \*:

ADRESSE \*:

DATE DE NAISSANCE\* :

LIEU DE NAISSANCE \*:

N° matricule militaire:

N° téléphone :

Objet de la demande \* : Devoir de mémoire

Date :

**Tous le champs suivis de \* sont obligatoires**

Monsieur le Directeur,

J’ai l’honneur de vous demander de bien vouloir m’adresser l’etat signaletique de services de Monsieur………………………………. né le………………. à………..d’origine……………………

En effet, dans le cadre du devoir de mémoire de mes enfants, je souhaite associer mon père, frère, grand père…………...

Veuillez agréer, monsieur le directeur, l’expression de mes meilleurs sentiments.

 Signature du demandeur.

Nb : - si un des champs n’est pas rempli, le BCAAM ne donnera pas suite à votre demande.

- réponse uniquement par voie postale