Union Nationale des Combattants **Date :**

Fédération du Haut-Rhin **SUPPRESSION**

Numéro Sous-groupe : ……

Numéro Association locale : ……..……

*Rayer la mention inutile

M ou Mme Nom Prénom	Adresse complète	N° adhérent date naissance	Campagne s/campagne	Décès/démission/ radiation*	VDC oui/non