ONACVG
mémoire et solidarité

DEMANDE DE CARTE DE RESSORTISSANTE DE L'OFFICE NATIONAL DES ANCIENS COMBATTANTS ET VICTIMES DE GUERRE

1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DEMANDERESSE

Nom marital : …… Prénom : …….....

Nom de jeune fille : ……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : …… N° Tél. : ……

2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT DÉCÉDÉ

Nom : …… Prénom : …….....

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……

Date de décès : ……

3. QUALITÉ DU CONJOINT DÉCÉDÉ *au regard du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre (cocher la ou les cases correspondantes)*

1) **Ancien combattant** …… ☐

2) **Autre catégorie** ……☐

- ☐ Invalide, pensionné de guerre
- ☐ Invalide, pensionné hors guerre
- ☐ Pupille de la Nation / orphelin de guerre
- ☐ Déporté / interné
- ☐ Prisonnier de guerre
- ☐ Patriote résistant à l'occupation (départements du Rhin et de la Moselle)
- ☐ Réfractaire
- ☐ Patriote transféré en Allemagne
- ☐ Victime civile de la guerre / victime d'actes de terrorisme
- ☐ Titulaire du Titre de Reconnaissance de la Nation
- ☐ Personne contrainte au travail
- ☐ Victime de la captivité en Algérie
- ☐ Prisonnier du Viêt-minh
- ☐ Patriote réfractaire à l'annexion de fait
- ☐ Évadé
- ☐ Personne transférée en pays ennemi

4. CONFLIT DE RÉFÉRENCE *(cocher la case correspondante)*

☐ 1939 / 1945 ☐ Indochine ☐ Afrique du Nord ☐ Opérations extérieures

N° de carte du combattant ou Titre de Reconnaissance de la Nation : ……

Fait à : …… le ……..

Signature

ONACVG

-ONAC.VG-