*MINISTÈRE DES ARMEES*

*OFFICE NATIONAL*
*DES ANCIENS COMBATTANTS*
*ET VICTIMES DE GUERRE*

*Liberté • Égalité • Fraternité*
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
**15924*01**

PHOTO
Conforme à la norme ISO/IEC 19794-5: 2005 du ministère de l'intérieur

# DEMANDE DE CARTE DU COMBATTANT TITRE DE RECONNAISSANCE DE LA NATION RETRAITE DU COMBATTANT

## Réservée aux personnes ayant effectué des services en ALGÉRIE du 3 juillet 1962 au 1er juillet 1964

**NOM usuel :** _____ **NOM marital :** _____

**PRÉNOMS :** _____ (dans l'ordre de l'état civil)

**Date et lieu de naissance :** ____/____/19____ à _____dépt (_____)

**Pays de naissance et nationalité :** _____

**N° INSEE (SECURITE SOCIALE) :** |_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_| (un chiffre par case)
*ATTENTION : Joindre la copie de la carte vitale ou de l'attestation de droits (attestation vitale). Cette pièce est obligatoire pour tous les demandeurs de nationalité française ou étrangère résidant en France.*

**Filiation** (pour les ressortissants étrangers uniquement) Père : _____ Mère : _____

**ADRESSE** (de résidence) _____

_____

**CODE POSTAL :** _____ **VILLE :** _____

**DÉPARTEMENT :** _____ **PAYS :** _____

**TÉLÉPHONE :** _____ mobile: _____ Adresse électronique : _____s

**Avez-vous déjà effectué une demande de :**

1) **Titre de reconnaissance de la Nation (TRN)** ☐ Oui ☐ Non ☐ Rejet

Numéro : _____ la date et département de délivrance : _____ Conflit :_____

2) **Carte du Combattant** ☐ Oui ☐ Non ☐ Rejet

Numéro : _____ la date et département de délivrance : _____ Conflit :_____

## ÉTAT DES SERVICES ACCOMPLIS

☐ **Terre** ☐ **Air** ☐ **Mer** ☐ **Gendarmerie** ☐ **Ministère de l'intérieur** ☐ **Douanes** ☐ **forces supplétives** ☐ **Autres**

Numéro matricule :_____ Date d'appel / engagement : _____

Bureau et classe de recrutement : _____ Date de fin de services : _____

| UNITE D'APPARTENANCE EN ALGERIE (régiments, unités, formations diverses) | PÉRIODES D'AFFECTATION | |
|---|---|---|
| | du | au |
| | | |
| | | |

☐ Citation individuelle avec croix ☐ Blessure de guerre *Joindre tout document ou récit circonstancié sur papier libre inhérent à l'une de ces rubriques si vous êtes concerné.*

## DEMANDE DE RETRAITE DU COMBATTANT

**(réservée aux seules personnes ayant obtenu la carte du combattant au titre de l'Algérie 1962 - 1964)**

☐ Je sollicite le bénéfice de la retraite du combattant et déclare sur l'honneur n'être pas déjà titulaire de la retraite du combattant.

Je soussigné (e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à fournir à l'administration toute pièce justificative.

A _____ le _____ **(date obligatoire)**
*Signature du demandeur (ou du tuteur légal)*



*Le droit d'accès et de rectification prévu à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 modifié relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce auprès de l'Office national des anciens combattants et victimes de guerre qui est seul destinataire de ces informations.*