

**JE SOUHAITE ÊTRE INFORMÉ DE MES DROITS AUPRÈS DE l'ONaCVG**

**Je suis (veuillez cocher votre situation) :**

- Combattant :
  - Guerre mondiale
  - Algérie (militaire d'active, service militaire, harki...)
  - OPEX
- Pupille de la Nation / orphelin de guerre
- Veuve de combattant
- Victime d'attentat terroriste
- Pensionné militaire d'invalidité
- Autre / ne sais pas

Adresse postale :

.....  
.....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Précisions sur les informations souhaitées :

.....  
.....  
.....