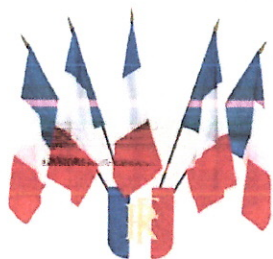
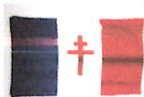


CARTE D'IDENTITE ASSOCIATION MAISON DU COMBATTANT



Année 2019

	F.F.L.
Sigle :	
Association :	Fédération de la France Libre - Délégation du var
Président : (Nom - Prénom)	Délégué départemental : Mr MAGNALDI Michel
Adresse :	273 Corniche Marius Escartefigue - Bâtiment C - Val Fleuri
Tél - - E-Mail	83200 Toulon - 06 11 81 52 25
Trésorier : (Nom - Prénom)	Mr Michel JUDDE
Adresse :	01 53 62 81 82
Tél - E-Mail	michel.judde@france-libre.net
Secrétaire : (Nom - Prénom)	
Adresse :	/
Tél - E-Mail	
Site Internet de l'association :	https://www.facebook.com/fflvar/
Permanence à la Maison du Combattant :	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> NON
Dates et heures de présence :	

Le mot du Président : Notre fondation est au coeur du Concours national de la Résistance et Déportation et fait de la participation de la jeunesse et la transmission des valeurs des Français libres sa priorité.

Cette Carte d'identité est destinée à faire connaître votre Association par le biais de notre site internet (www.maisonducombattant-toulon.fr) et également pour faciliter la communication. En signant cette carte d'identité, vous nous accordez le droit ou non de publication sur notre site internet.

Dans tous les cas cette carte doit nous parvenir avant la date de l'A.G. qui aura lieu le 30 mars 2019.

VISA Président : **Oui j'autorise la publication**

Michel MAGNALDI

VISA Président :

Renvoyer cette fiche à : Secrétaire Maison du Combattant - Place DOUAUNONT 83000 TOULON