



mémoire et solidarité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**DEMANDE D'ATTRIBUTION DE LA MENTION
"MORT POUR LA FRANCE"**

DEMANDEUR

Nom:
(Nom de naissance)

Nom d'usage :
(Facultatif), C'est-à-dire : nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcée: nom de l'autre parent accolé au nom, surnom, nom d'emprunt

Prénom(s) :

Adresse :
Etage- escalier-appartement Immeuble- bâtiment-résidence

N°..... Extension Type de voie..... Nom de la Voie

Lieu-dit ou boîte postale Code postal Localité

Courriel :

Degré de Parenté avec le défunt :

Motif de la demande :
.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DÉCÉDÉ

Nom:
(Nom de naissance)

Nom d'usage :
(Facultatif), C'est-à-dire : nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcée: nom de l'autre parent accolé au nom, surnom, nom d'emprunt

Prénom(s) :

Né (e) le: ... / / / à

Dernier Domicile :

Le défunt était: MILITAIRE de carrière
 mobilisé
 appelé

DEPORTE
 INTERNE
 VICTIME CIVILE

Etait-il titulaire d'une pension militaire d'invalidité ? oui non

Si oui, joindre: la photocopie de pension d'invalidité et de veuve,
un certificat médical précisant la nature exacte de l'affection
qui a été la cause réelle du décès

A

Le

Signature: