





### **3. Renseignements complémentaires**

De quel Office ou Service Départemental des Anciens Combattants et Victimes de Guerre dépendez-vous ? (*Département du domicile*)..... (*Ville du Siège*).....

A-t-il pris contact avec vous ? .....

Avez-vous été informé (e) de vos droits ?..... par qui ?.....

Avez-vous obtenu, en tant que Pupille de la Nation (mineur) ou Orphelin de Guerre (majeur), une aide quelconque ? ..... Si oui, de quelle nature ? .....

*Exemples :*

- . *aide financière (en matière d'entretien, d'études, d'apprentissage, de vacances, d'ordre ou médical ou exceptionnel)*
- . *emploi ou recherche d'emploi, emploi réservé (lequel ?)*
- . *prêt au mariage, prêt social (pour quel événement ?)*

Pour les hommes :

- avez-vous été exempté du service militaire en tant que Pupille de la Nation ?.....
- si non, où avez-vous accompli votre Service ?.....
- à quelle date ?.....
- votre tuteur (ou tutrice) a-t-il bénéficié d'une aide ?..... de quelle nature.....

### **4. Suggestions éventuelles de votre part**

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

### **5. Accepteriez-vous une fonction dans notre Association ?**

.....  
ou autre action en sa faveur (presse, conseils administratifs ou juridiques).....  
.....

Fait à ..... le.....

(Signature)

*Nota : Veuillez nous excuser de la nature de ce questionnaire qui peut vous paraître « inquisiteur ». Il n'a pour but que de déterminer votre situation et, éventuellement, faire valoir vos droits.*

**Fiche de renseignements à retourner, ainsi que les documents justificatifs, à :**

**Madame Annick BEAULIEU – 2, rue Hamon – 35400 SAINT-MALO**