LA VOIX DU COMBATTANT

SUPPRESSION

DÉPARTEMENT : 30 GARD

N° ASSOCIATION : NOM ASSOCIATION

N° ABONNÉ	NOM - PRENOM	OBSERVATIONS

A noter dans la colonne "observations" les abrégés suivant :

DC pour décédé
DE pour démission de l'intéressé
RA pour radiation de l'intéressé