



# MEMORIAL DAY 2020 - 24 MAI 2020

## CIMETIERE AISNE-MARNE DE BELLEAU - CIMETIERE OISE-AISNE DE SERINGES ET NESLES



### DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER POUR LES PORTE-DRAPEAUX, RESPONSABLES D'ORDRES NATIONAUX, DE DRAPEAUX COMMUNAUX, D'ASSOCIATIONS PATRIOTIQUES ET CIVILES

Pour Belleau, un laissez-passer est attribué pour le stationnement de votre véhicule et un badge « porte-drapeau » est attribué à vos porte-drapeaux pour faciliter leur accès au cimetière (badge OBLIGATOIRE et à présenter au contrôle d'entrée).

Pour Seringes et Nesles, chaque porte-drapeau recevra un badge « porte-drapeau » pour faciliter son accès au cimetière.  
Les responsables des drapeaux n'ont pas besoin d'un badge pour accéder au cimetière de Seringes et Nesles.

#### 1. VOS COULEURS : Ville, Ordre National, Association d'Anciens Combattants, d'Entraide, du Souvenir ou de la Mémoire, ...

Drapeau de : \_\_\_\_\_

#### 2. COORDONNEES DU RESPONSABLE DU DRAPEAU : (Maire, Resp. Ordre National, Président d'Asso. Patriotique, ...)

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_ N° carte d'identité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

MA PARTICIPATION : ☐ Cimetière de Belleau (matin) ☐ Demande d'accès véhicule pour Belleau (sera envoyé à mon adresse)

#### 3. VOTRE (VOS) PORTE-DRAPEAU(X) : Ceux dont vous êtes sûr de leur participation à la cérémonie.

**PORTE-DRAPEAU** : (NOM / Prénom): \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_ N° carte d'identité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

MA PARTICIPATION : ☐ Cimetière de Belleau (matin) ☐ Cimetière de Seringes et Nesles (après midi)

☐ Demande d'accès véhicule pour Belleau Envoyer l'accès ☐ à mon domicile ☐ à mon responsable

**PORTE-DRAPEAU** : (NOM / Prénom): \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_ N° carte d'identité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

MA PARTICIPATION : ☐ Cimetière de Belleau (matin) ☐ Cimetière de Seringes et Nesles (après midi)

☐ Demande d'accès véhicule pour Belleau Envoyer l'accès ☐ à mon domicile ☐ à mon responsable

**PORTE-DRAPEAU** : (NOM / Prénom): \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_ N° carte d'identité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

MA PARTICIPATION : ☐ Cimetière de Belleau (matin) ☐ Cimetière de Seringes et Nesles (après midi)

☐ Demande d'accès véhicule pour Belleau Envoyer l'accès ☐ à mon domicile ☐ à mon responsable

#### VALIDATION DE VOTRE PARTICIPATION

Représentant(e) des Couleurs : \_\_\_\_\_ Signature, \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Les informations communiquées sur ce formulaire feront l'objet d'un contrôle de sécurité par les services d'état. **TOUTES LES INFORMATIONS SONT OBLIGATOIRES.** En l'absence, votre participation pourra être refusée par les autorités françaises et/ou américaines.

A Belleau comme à Seringes, les porte-drapeaux se présenteront à l'accueil tenu par l'APAC pour recevoir les dernières consignes. Bon Memorial Day !

Document à renvoyer au plus tard le : **19 AVRIL 2020**

Distribution des laissez-passer à partir du : **1er MAI 2020**

Christophe Delannoy, 3 bis Grande Rue – Baulne en Brie, 02330 VALLEES EN CHAMPAGNE ou [direction.apacfrance@gmail.com](mailto:direction.apacfrance@gmail.com)