



## MINISTÈRE DES ARMÉES



### DIRECTION REGIONALE DU SERVICE DE SANTE DES ARMEES DE BORDEAUX

#### SECTION RECRUTEMENT ET FORMATION DE LA RESERVE MILITAIRE

Antenne Poitou-Charentes

Responsables : MC(rc) J.Y. Giraudeau et Cne (rc) A.Baudet

Le 29 Mai 2018

A destinataires in fine

Objet : Journée d'information destinée aux Personnels de Réserve du SSA de Bordeaux **le Mardi 26 Juin 2018**

Référence : Note de Service N° 2.1016/DRSSA-Bx/BOE/RES du 4 Juin 2018

- Une journée d'information destinée aux Personnels de Réserve du SSA de Bordeaux est organisée le Mardi 26 Juin 2018 à l'Ecole des Sous-Officiers de l'Armée de l'Air, Base 721, 17300 Rochefort
- Rendez-vous à **9h** au parking d'entrée de la Base
  - 9h30 : Présentation de l'Ecole, Base 721
  - 10h à 12h30 : Visite de la Base, les avions, la logistique, la maintenance
  - 12h45 : Repas au Cercle Mess de Rochefort Ville, **chèque de 20€** à l'inscription à l'ordre de **SER-BAU**
  - 14h30 : Présentation du 13<sup>e</sup> CMA par le MC Commandant en second. Missions, organisation, moyens, puis exposé sur la nouvelle gouvernance du SSA
  - 16h : finex

Tenue : vareuse, chemise blanche, cravate noire ou à défaut tenue SSA de service courant. La tenue civile est admise.

**Rappel pour Personnels sous CESR** : les demandes d'E.billets sont à demander à la DRSSA, bureau pilotage, l'OM et états de paiements sont à demander au CMA d'appartenance, **sous réserve de l'accord du Commandant de Formation d'Emploi.**

Vous voudrez bien m'aviser de votre participation en adressant en retour **le chèque de 20€ et bulletin d'inscription** dûment remplis adressés à Cne(rc) André Baudet, 75 route de La Vallée 86180 Bruxerolles

Rens. Tel. 0549456004

Courriel : agembau@hotmail.fr

..... BULLETIN D'INSCRIPTION A ENVOYER **AVANT LE 14 Juin 2018**..... PAR LE (LA) RESERVISTE.....

NOM .....Nom de jeune fille si épouse.....

Prénom(s) .....Date et lieu de naissance :.....

GRADE ..... **RO / RC / H** \* CMA.....AM.....

Adresse .....

Numéro de téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....@.....

Numéro d'immatriculation du véhicule (obligatoire) : .....CNI :.....

**Pour les Personnels sous CESR** :

**Avis favorable du Commandant de Formation d'Emploi pour inscription** (cachet et signature) :

