



ASSOCIATION NATIONALE DES MEMBRES DE L'ORDRE NATIONAL DU MERITE

Reconnue d'utilité publique (décret du 28.01.1987)

ANMONM - siège national

☎ 01 47 05 75 92 Courriel : contact.anmonm@orange.fr 🌐 www.anmonm.org

BULLETIN D'INSCRIPTION - Sympathisant

Section de : Indre (36)

Numéro à remplir par la section

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NOM (en majuscules) :

Prénoms (souligner le prénom usuel) :

NOM de naissance

Civilité M. Mme - Nationalité Titre/grade :

Né (e) le : à : Code postal ou pays :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays.....

Téléphone fixe : Mobile :

Mail :

Profession ou dernier emploi tenu si retraité(e) :

Nom - Prénom - numéro d'adhérent du membre titulaire * :

***Obligatoire pour les catégories 1-2-3**

Autres décorations (les principales)

Il est rappelé que statutairement les sympathisants n'ont pas le droit de vote aux Assemblées générales et ne sont pas éligibles.

Catégorie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
	Veuf/Veuve D'un membre titulaire de l'ANMONM	Conjoint d'un membre titulaire actif de l'ANMONM	Descendant au 1 ^{er} degré du membre titulaire de l'ANMONM DCD	Porte drapeau section de	Titulaire de l'ONM étranger (Joindre copie du diplôme)	Donateur
Contribution annuelle (Montant minimum)	17,50 €	17,50 €	17,50 €	17,50 €	35€	35€
Supplément section (Réservé à la section)						
Abonnement annuel à la revue Le Mérite	16€	16€	16€	16€	16€	16€
Abonnement Le Mérite pour 5 ans	80€	80€	80€	80€	80€	80€
Don	+	+	+	+	+	+
TOTAL	=	=	=	=	=	=

Délivrance d'un reçu fiscal vous permettant de déduire 66 % du montant total hors abonnement

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique conforme aux obligations du Règlement Européen pour la protection des Données Personnelles (RGPD). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au président de la section.

Je vous donne mon accord pour figurer sur l'annuaire de la section (Tél. + Email) y compris des photographies. OUI NON

Bien vouloir adresser ce bulletin d'inscription accompagné du règlement de votre contribution par chèque libellé au nom de « **ANMONM Section 36 INDRE** » à l'adresse du Trésorier :
Charles CAILLAUD 35 La Lande Aubrun.....
Code postal : .36330..... Ville : VELLES

Fait à
Le
SIGNATURE :