

BULLETIN D'INSCRIPTION SYMPATHISANT 2025

Section de

1. MES COORDONNÉES

NOM (en majuscules) : NOM de naissance :

Prénoms (souligner le prénom usuel) :

Civilité M. M^{me} 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 (voir ci-dessous)*

Décorations (les principales)

Les sympathisants n'ont pas le droit de vote aux Assemblées générales et ne sont pas éligibles.

- * **CATÉGORIES** : 1 Veuf/veuve d'un membre titulaire de l'ANMONM 4 Porte-drapeau section de
- 2 Conjoint d'un membre titulaire actif de l'ANMONM 5 Titulaire de l'ONM étranger (Joindre copie du diplôme)
- 3 Descendant au 1^{er} degré du membre titulaire de l'ANMONM décédé 6 Donateur

2. MON PAIEMENT

<p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: 0;">JE PARTICIPE À L'ANMONM</p> <p>Contribution annuelle (Montant minimum)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">17,50 €</td> <td style="width: 50%;">35 €</td> </tr> <tr> <td>pour les catégories 1 à 4*</td> <td>pour les catégories 5 à 6*</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid #ccc; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">€</div> <div style="border: 1px solid #ccc; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">€</div> </div> <p>Contribution volontaire section (fixée par la section) €</p>	17,50 €	35 €	pour les catégories 1 à 4*	pour les catégories 5 à 6*	<p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: 0;">JE FAIS UN DON A L'ANMONM</p> <p style="text-align: center; color: #0056b3;">Oui, je fais un don</p> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/> 30 € <input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 100 € </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Soit après déduction fiscale</p> <p style="text-align: center;">10 € 17 € 34 €</p> <p style="text-align: center;">Autre montant : €</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center; color: red; font-weight: bold; margin-top: 10px;"> Total cotisation 1à4 : 20€ et 5 à 6 : 40€ </div>	<p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: 0;">JE M'ABONNE À LA REVUE <i>Le Mérite</i></p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 16 € pour 1 an <input type="checkbox"/> 80 € pour 5 ans </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;"> <p>MONTANT TOTAL À PAYER</p> <div style="border: 1px solid #ccc; width: 40px; height: 20px; text-align: center; margin: 0 auto;">€</div> </div>
17,50 €	35 €					
pour les catégories 1 à 4*	pour les catégories 5 à 6*					

Un reçu fiscal vous sera adressé vous permettant de **déduire 66 % de votre cotisation et de votre don** (hors abonnement - dans la limite de 20 % de votre revenu imposable).

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 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. + mail) y compris des photographies. OUI NON

Par chèque bancaire
uniquement

Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'inscription accompagné du règlement à l'ordre de

l'ANMONM Section à l'adresse suivante :

M. M^{me} NOM : Prénom :

Adresse (nom et n° de la voie) :

Code Postal - Ville :

Fait à Le / / Signature