

BULLETIN D'ADHÉSION MEMBRE TITULAIRE

Section de

Avez-vous déjà adhéré à l'ANMONM ? ☐ OUI ☐ NON Si oui, quel était votre N° et dans quelle section

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) :
 Autres activités (les plus récentes) :
 Grade dans l'Ordre national du mérite :
 Date de décret : / / Date de JO : / / Date de remise de l'insigne : / /
 N° de référence (N° sur la lettre de la Chancellerie/ Brevet)
 Au titre du ministère
 Merci de joindre un justificatif de votre appartenance à l'ordre national du Mérite (copie lettre de la Chancellerie - Brevet)
 Décorations (les principales)

2. MON PAIEMENT

JE COTISE À L'ANMONM

☐ Cotisation de base* annuelle
35 €
☐ Cotisation à vie*
700 €

* Montant voté en Assemblée Générale nationale

Contribution volontaire €
 section (fixée par la section)

JE FAIS UN DON A L'ANMONM

Oui, je fais un don

☐ 30 € ☐ 50 € ☐ 100 €

Soit après déduction fiscale

10 € 17 € 34 €

Autre montant : €

JE M'ABONNE À LA REVUE Le Mérite

☐ 16 € pour 1 an
☐ 80 € pour 5 ans

MONTANT TOTAL À PAYER

..... €

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

Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'adhésion 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