

**Association Nationale des Membres**

**de l’Ordre National du Mérite**

*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 :

Numéro à remplir par la section



**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** [ ] **Veuf/Veuve****D’un membre titulaire de l’ANMONM** | **2**[ ] **Conjoint d’un membre titulaire actif de l’ANMONM** | **3**[ ] **Descendant au 1er degré du membre titulaire de l’ANMONM** | **4**[ ] **Porte drapeau section de****…………….** | **5**[ ] **Titulaire de l’ONM étranger****(Joindre copie du diplôme)** | **6**[ ] **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** | = | = | = | = | = | = |

Les informations recueilles 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’adhésion accompagné du règlement de votre cotisation par chèque libellé au nom de ANMONM Section …………………………à l’adresse ci-dessous :

M. Mme ................................................................................................................

Code postal : .................................. Ville : ............................................................

Fait à

Le

SIGNATURE :