



ASSOCIATION NATIONALE DES MEMBRES DE L'ORDRE NATIONAL DU MÉRITE

Reconnue d'utilité publique par décret du 26-01-87 - SIRET 309159556 00021 - code APE 9723

ANMONM - Siège national

Hôtel national des Invalides - 129 rue de Grenelle - 75700 PARIS CEDEX 07

Tél. 01 47 05 75 92 - Courriel : contact.anmonm@orange.fr

www.anmonm.com

2021

Bulletin d'adhésion SYMPATHISANT*

Section :

N° d'enregistrement à remplir par la section

code département

numéro d'ordre

code secteur

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

NOM (en capitale) :

Prénoms (souligner le prénom usuel) :

Nom de naissance:

Civilité: M. - Mme - Nationalité : Qualité :
ex : ambassadeur, général, évêque...

Né (e) le : à : Code postal ou pays :

Adresse :

Ville : Code postal : Pays :

Tél. Mobile

Courriel.....@.....

Profession : Dernier emploi si retraité(e) :

Autres activités: (les plus récentes).....

Compétences particulières:

Décorations : (les principales).....

Ma demande qui sera soumise à l'approbation du conseil d'administration excepté pour le 1^{er} cas, est faite selon les dispositions statutaires au titre de :

- 1 Veuf/Veuve d'un membre titulaire de l'ONM (liés par mariage ou pacte civil): M. - Mme
- 2 Conjoint(e) (lié(e) par mariage ou pacte civil) du membre titulaire : M. - Mme.....
- 3 Descendant(e) au 1^{er} degré du membre titulaire de l'ONM décédé(e) : M. - Mme
- 4 Porte-drapeaux de la section de l'ANMONM non titulaire de l'ONM
- 5 Titulaire de l'ordre du Mérite de (Pays)
- 6 Donateur (bienfaiteur)

***Il est rappelé que statutairement les sympathisants n'ont pas le droit de vote aux assemblées générales.**

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

	Contribution section*	Abonnement**« Le Mérite »**	Don libre*	Total versé*
SYMPATHISANTS : *				
Catégories 1 - 2 - 3 - 4 =	Contribution: 15 €* + €* <i>(15 € minimum)</i>	+ 10 €	+ €* = €* <i>(30 € minimum)</i>
Catégories 5 - 6 =	Contribution: 30 €* + €* <i>(30 € minimum)</i>	+ 10 €	+ €* = €* <i>(30 € minimum)</i>

**Abonnement facultatif mais souhaité

* Reçu fiscal suivra

Fait à le

Signature

Bien vouloir adresser ce bulletin d'adhésion accompagné du règlement de votre contribution par chèque libellé au nom de ANMONM Section à l'adresse ci-dessous:

M. Mme
Code postal : Ville :