



BULLETIN D'ADHÉSION MEMBRE TITULAIRE

Section de **ILLE ET VILAINE**

Avez-vous déjà adhéré à l'ANMONM ? OUI NON Si oui, quel était votre N° et dans quelle section **35 -**

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 chancellerie (N° porté sur le brevet/lettre de la chancellerie)

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) **3 €**

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 (M. - 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 D'ILLE ET VILAINE

..... à l'adresse suivante :

M. M^{me} NOM : **KERRAND** Prénom : **ARNAUD**

Adresse (nom et n° de la voie) : **4 rue Jacqueline AURIOL**

Code Postal - Ville : **35500 VITRE**

Fait à Le / / Signature