



ASSOCIATION NATIONALE DES MEMBRES DE L'ORDRE NATIONAL DU MERITE

Reconnue d'utilité publique décret du 28.01.1987- SIRET 309 159 556 00021 – code APE 972

SIEGE NATIONAL

Hôtel national des Invalides – 129 rue de Grenelle – 75700 PARIS Cedex 07
Tél. : 01 47 05 75 92 – Fax : 01 40 62 93 85 – Courriel : contact@anmonm.com
www.anmonm.com

BULLETIN D'ADHÉSION

Section : HAUTE-GARONNE	N° d'adhérent : (à remplir par la section) Code département numéro d'ordre code secteur <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">-</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">-</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">-</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">-</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
--------------------------------	---

Avez-vous déjà adhéré à l'ANMONM : **Oui** **Non**

ancien N° adhérent :

dans quelle section ? :

NOM (en capitales) :

Prénoms (prénom usuel en premier) :

Nom de naissance :

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

Né(e) le : à : Code postal ou pays :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tel. : Mobile : Fax :

Email :@.....

Profession : Dernier emploi si retraité(e) :

Autre activités :

Compétences particulières :

Grade dans l'Ordre : Date de remise de l'insigne :

N° de chancellerie (N° porté sur la lettre de la chancellerie) : JO :

Au titre du ministère :

Autres décorations :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivant 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 siège social de l'association.

	Contribution section*	Don libre*	Total*	Abonnement** « le Mérite »	Total payé
Membre actif :					
Cotisation annuelle nationale :	30 €* +	5,00 €* + €* =	+ 10 €** = €
Compagnon associé :					
Contribution	27 €* + €* + €* =	+ 10 €** = €
Bienfaiteur :					
Contribution €* + €* + €* =	+ 10 €** = €
	(minimum 60 €)				

Reçu fiscal à parvenir **Abonnement recommandé**

Fait à le

Signature

Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'adhésion accompagné du règlement de votre participation par chèque bancaire libellé au nom de l'ANMONM Section Haute-Garonne à :

Monsieur Didier DELTOUR, Président de l'ANMONM31
"Espace St Antoine" Boîte aux lettres n° 16
6, rue du Lt-Colonel Pélassier
31000 – TOULOUSE