

## BULLETIN D'ADHÉSION

**Bulletin d'adhésion des sympathisants\***

Section: **HERAULT**

N° d'enregistrement à remplir par la section

code département

numéro d'ordre

code secteur

0 3 4 - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ]

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 1er 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) - du membre titulaire - lié(e) par mariage ou pacte civil : M. - Mme.....
- 3 - Descendant(e) au 1<sup>er</sup> 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 d'un pays étranger .....
- 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   
Je souhaite recevoir "Bleu de France", revue gratuite de la section de l'Hérault. OUI  NON

SYMPATHISANTS : *	Contribution section*	Abonnement** « Le Mérite »**	Don libre*	Total versé*
Catégorie 1 - 2 - 3 - 4 = Contribution annuelle : .....	€* + 4 €* (Minimum 30 €)	+ 16 €* **	+ ..... €* =	..... €* **
Catégorie 5 - 6 = Contribution annuelle : .....	€* + 4 €* (Minimum 35 €)	+ 16 €* ** <i>Abonnement facultatif mais souhaitable**</i>	+ ..... €* =	..... €* ** <i>Reçu fiscal à suivre*</i>

Fait à ..... le ..... Signature

**Bien vouloir adresser ce bulletin accompagné du versement de votre contribution par chèque bancaire libellé au nom de ANMONM 34 au président de la section de l'Hérault, à l'adresse portée ci-dessus en en-tête ou par virement suivant IBAN.**

Banque Code Iban Code BIC  
BANQUE POPULAIRE - FR76 1660 7002 4968 1210 6283 233 - CCBPFRPPPPG