

BULLETIN D'INSCRIPTION SYMPATHISANT

2025

Section de

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) :
 Nom - Prénom - numéro d'adhérent du membre titulaire*
 * Obligatoire pour les catégories 1-2-3 (voir ci-dessous)
 Décorations (les principales)

Les sympathisants n'ont pas le droit de vote aux Assemblées générales et ne sont pas éligibles.

- * **CATÉGORIES :** 1 ☐ Veuf/veuve d'un membre titulaire de l'ANMONM
 2 ☐ Conjoint d'un membre titulaire actif de l'ANMONM
 3 ☐ Descendant au 1^{er} degré du membre titulaire de l'ANMONM décédé
 4 ☐ Porte-drapeau section de
 5 ☐ Titulaire de l'ONM étranger (Joindre copie du diplôme)
 6 ☐ Donateur

2. MON PAIEMENT

JE PARTICIPE À L'ANMONM

Contribution annuelle (Montant minimum)

17,50 € pour les catégories 1 à 4*
35 € pour les catégories 5 à 6*

€

€

Contribution volontaire
section (fixée par la section)

3 € €

JE FAIS UN DON À 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 (tél + mail) y compris des photographies. ☐ OUI ☐ NON

Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'inscription 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