



ASSOCIATION NATIONALE DES MEMBRES DE L'ORDRE NATIONAL DU MÉRITE

SECTION DE PARIS

Reconnue d'utilité publique (décret du 28-01-87) – SIRET 309159556 00021 – APE : 9723

HÔTEL DES INVALIDES - 129 RUE DE GRENELLE, 75700 PARIS CEDEX 07

TEL : 01 45 50 28 81 – Courriel : [paris-anmonm@wanadoo.fr](mailto:paris-anmonm@wanadoo.fr)

[www.section75.anmonm.com](http://www.section75.anmonm.com)

## Bon de RESERVATION

Model téléchargeable à imprimer et à retourner avec votre chèque au siège de la section.

❶ - Vos références : (à compléter obligatoirement)

N° de Membre (facultatif)	Nom	Prénom
075-		

❷ - Adresse : (à compléter obligatoirement)

Adresse complète :	Code postal & ville
Tél. fixe :	<u>Tel. mobile :</u>
<u>Courriel :</u>	
ou FAX :	

❸ - Inscription à la manifestation ou à la sortie culturelle (1) :

<u>Nom de l'évènement</u> (2)	<u>Date</u>	Prix par personne	Nombre de participant (3)	Montant du chèque
..... .....	.../.../...	.....€	<input type="text"/> <b>x</b> <input type="text"/>	<b>=</b> <input type="text"/> €

(1) Les annulations, ne seront plus recevables 5 jours avant l'évènement. (voir conditions particulières affichées en cas de réservation de nuits d'hôtel ou de réservations groupées : AVION et SNCF).

(2) Vous serez tenu informé en cas de modification d'horaire, de tarif, ou d'annulation de l'évènement.

(3) Compléter les informations concernant les accompagnants.

❹ - Inscription des accompagnants (tes) :

Civilité	NOM	Prénom	Tel portable (impératif)

Merci de retourner un exemplaire de ce bordereau avec votre chèque libellé à l'ordre de :  
**ANM ONM - Section de PARIS – 129 rue de Grenelle, 75700 PARIS cedex 07.**

Fait à ....., le : .....

Signature