



NOM (en capitales) : .....

Prénoms (souligner le prénom usuel) : .....

NOM de jeune fille : .....

Civilité ou grade : .....

Né(e) le : ..... à .....

Dépt. ou pays : ..... Nationalité : .....

Adresse 1 : .....

Adresse 2 : .....

Adresse 3 : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : ..... Mobile. : .....

Mail : .....@.....

Profession ou dernier emploi tenu si retraité(e) : .....

Grade dans l'Ordre de la Légion d'honneur : .....

Journal Officiel du : ..... N° de chancellerie : .....

Qualité	Cotisation	Annuelle	Membre à vie	Don	Abonnement à La Cohorte	Total
Membre titulaire	de base	30 €	600 €	+	€	+ 15 € = €
	de soutien	de 50 € à 99 €	de 1000 € à 1999 €	+	€	+ 15 € = €
	de bienfaisance	100 € et plus	2000 € et plus	+	€	+ 15 € = €
Membre associé	de base	15 € *	300 €	+	€	+ 15 € = €
	de soutien	de 25 € à 49 €	de 500 € à 999 €	+	€	+ 15 € = €
	de bienfaisance	50 € et plus	1000 € et plus	+	€	+ 15 € = €

\*Gratuité de la cotisation, l'année d'adhésion, accordée aux membres associés

Merci de bien vouloir adresser ce bulletin accompagné de votre règlement à l'ordre de la SMLH.

Fait à ..... le ..... Signature