



# DEMANDE D'ADHÉSION

Madame !---! Monsieur !----! N° ----- sera noté par l'ANO

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! Ville ..... Pays.....

Téléphone ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! (communiqué aux adhérents, 10 chiffres pour la France, n° complet pour l'étranger)

Né(e) le ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! \_ ! Adresse e-mail .....

Echanges d'étiquettes par correspondance souhaités: OUI !\_\_! NON !\_\_!

Thèmes recherchés:.....

Comment avez-vous connu l'ANO ? .....

Je demande mon adhésion à l'ANO en qualité de : Membre collectionneur !\_\_!

\* Membre associé !\_\_!

\* Membre bienfaiteur !\_\_!

\* Décision du Bureau de l'ANO !\_\_!

Le but de l'ANO est d'une part la collection des étiquettes de vins, des eaux de vie, des spiritueux et de tous les signes graphiques qui s'y rattachent, avec le dessein de promouvoir et de défendre ces boissons, d'autre part la sauvegarde de ce patrimoine graphique. La vente d'étiquettes est interdite, l'A.N.O. aurait le droit de vous exclure.

Fait le ..... à ..... Signature :

## COTISATIONS ANNUELLES POUR LA FRANCE ET L'ETRANGER

- ° Cotisation de base pour un adhérent : 35 € ( âge supérieur à 18 ans au 1<sup>er</sup> janvier ), pour un couple : 60 €
- ° Cotisation pour un étudiant (justificatif scolaire obligatoire daté de l'année en cours) ou un adhérent jeune (âge inférieur à 18 ans au 1<sup>er</sup> janvier) ou un chômeur (justificatif obligatoire de l'année en cours de l'A.N.P.E.) : 18 €

A partir du 1.10. la cotisation compte déjà pour l'année suivante et le membre recevra la dernière « REVUE » .

## Renouvellement de cotisation payable pour le 1er novembre

Prière de retourner ce bulletin, accompagné du montant de la cotisation ci-dessus, établi à l'ordre de l'ANO .

° Pour les adhérents de France de préférence par chèque

° Pour les adhérents résidant hors France, chèque bancaire

Virement sur le compte I B A N de l' A N O n° 8640/70510 L 97 - code BIC : CRLYFRPP (L C L)  
Mandat poste international

Paiement le..... : chèque !\_\_!, autre mode de paiement !\_\_!

**Veuillez adresser votre demande, accompagnée du chèque, à l'adresse ci-dessous.**

Merci de votre compréhension.