



ASSOCIATION DU CORPS PRÉFECTORAL  
& DES HAUTS FONCTIONNAIRES DU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

## BULLETIN D'ADHÉSION ANNÉE 2025

**NOM** : .....

**Prénom** : .....

**Date de naissance** : .....

**Fonction** : .....

**Grade** : .....

**Distinctions honorifiques** : .....

**Adresse mail** : .....

**Adresse postale** : .....

**Portable** : .....

Calcul de la cotisation (se reporter au « Barème des participations 2025 » ci-joint)

Adhésion ACPHFMI	Abonnement Revue Administration	Adhésion ACEIP (*)	Don pour l'ACPHFMI	Don pour l'ACEIP	TOTAL
.....€	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€

(\*) Adhésion à l'ACEIP >> Nom, prénom et adresse mail du conjoint : .....

.....  
.....

➤ **Annuaire des adhérents accessible depuis l'intranet de l'ACPHFMI (cocher si nécessaire) :**

Je ne souhaite pas y apparaître

Si paiement par carte bancaire >> Se connecter sur « Renouvellement & Adhésion » sur le site de l'ACPHFMI :

[www.acphfmi.fr](http://www.acphfmi.fr)

Si paiement par chèque >> Mettre à l'ordre de l'ACPHFMI.

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. 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 secrétariat permanent de l'ACPHFMI ☎ 01 49 27 30 93*

Fait à ....., le .....

Signature :