



Association Monégasque
des Compliance Officers

Bulletin d'adhésion

Nom :		Prénoms :	
Né(e) le :	à :	Département :	
Fonction de compliance :			
Société au sein de laquelle la fonction est exercée			
Adresse :			
Code postal :	Ville et pays :		
Téléphone Standard:	Télécopie (fax) :		
Téléphone Direct			
Courriel :			

M. / Mme / Melle (signature)	
Cachet de l'établissement (facultatif)	
<ul style="list-style-type: none">• Demande à adhérer à l'Association des Compliance Officers (AMCO)• Autorise l'AMCO à faire figurer mon nom et mes coordonnées professionnelles sur l'Annuaire des Membres figurant sur le site internet de l'AMCO (accès réservé aux Membres uniquement) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non• Reconnaît être informé que les renseignements portés sur cette fiche font l'objet d'un traitement automatisé destiné à la gestion des adhérents, lequel a été déclaré à la CCIN. <p><i>Conformément à la loi n°1.165 modifiée, vous disposez d'un droit d'opposition, d'accès et de rectification aux données qui vous concernent, qui peut être exercé par demande écrite adressée au Secrétaire General de l'AMCO.</i></p> <p>Fait à Monaco, le</p>	

Siège Social : c/o – BNP Paribas
1 boulevard des Moulins
98000 Monaco