

BULLETIN

D'ADHÉSION

Je soussigné(e): Monsieur Madame

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Date de naissance: _____ Profession: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

Mandat électif en cours: _____

Je suis parrainé par: _____

Comment avez-vous connu Notre France ? _____

► Si adhésion couple:

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Profession: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

Mandat électif en cours: _____

J'adhère au mouvement Notre France

Votre adhésion est pour 12 mois

5€ **Adhésion réduite**

(Soit 1,70€ après déduction fiscale)

Tarif réservé aux retraités,
étudiants, et jeunes de
moins de 25 ans

10€ **Adhésion simple**

(Soit 3,40€ après déduction fiscale)

10€ **Adhésion couple retraité**

(Soit 3,40€ après déduction fiscale)

15€ **Adhésion couple**

(Soit 5,10€ après déduction fiscale)

Don supplémentaire : _____ €

► Ce montant est déductible de vos impôts sur le revenu à hauteur de 66%, dans la double limite de 20% du revenu imposable et de 15000€ de dons par foyer fiscal

Je règle un montant total de : _____ €

par chèque ou mandat à l'ordre de "Notre France"

Date et signature: