

# 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 ? \_\_\_\_\_

Je souhaite participer activement à la vie du mouvement

► Si adhésion couple:

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Profession: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Mandat électif en cours: \_\_\_\_\_

## J'adhère au mouvement Notre France

Votre adhésion reste valide une année

**5€**  **Adhésion  
réduite**

Tarif réservé aux étudiants

**10€**  **Adhésion  
simple**

(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: