



Bulletin d'adhésion

Adhésion Renouvellement Don

Mme Melle Mr N° d'adhérent :

Nom : Prénom :

Né(e) le : .. / .. / ..

Tél. domicile :

Tél. mobile :

E-mail :

Profession :

Mandat(s) électif(s) :

Activité associative :

Adresse :

.....

CP : Ville :

Cotisation **Annuelle 25€** Cotisation **Couple 35€**

Cotisation **Jeune, Etudiant, Chômeur 10€**

Cotisation **Double appartenance 20€**

J'appartiens déjà à

Je désire faire un don « sympathisant » :

Je suis intéressé(e) par une candidature éventuelle :

Municipales Cantonales Régionales

Territoriales Législatives

Date et signature obligatoires :

Règlement à l'ordre de RPF officiel