



Bulletin d'adhésion

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Date de naissance : / /

Profession :

Tél. domicile :

Tél. professionnel :

Tél. portable :

Email :@.....

Mandats politiques (le cas échéant):

.....

.....

.....

.....

Adhésion confidentielle : OUI NON

.....

.....

.....

DATE ET SIGNATURE : le ... / ... / ...

COTISATION ANNUELLE : 10 €

Numéro de chèque :

Don complémentaire : €

Montant total du chèque : €

Mettre le chèque à l'ordre d'« Alliance Centriste ».

Dès réception de votre adhésion, un représentant de votre fédération départementale prendra contact avec vous afin de vous donner toutes les informations utiles.

Merci de retourner ce bulletin et votre règlement à :

Alliance centriste

31, rue de Tournon - 75006 PARIS

Tél. : 01 46 33 77 60 - Fax : 01 46 33 77 91

Nous remercions tous les militants déjà à jour de cotisation et encourageons tous les autres sympathisants à adhérer. Votre cotisation et vos dons ouvrent droit à une réduction fiscale de 66 % (dans la limite de 20 % du revenu imposable). Un reçu fiscal vous sera remis.