



Demande d'adhésion au Parti Fédéraliste

2010

Mme Mlle M.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone / Fixe : _____ Mobile : _____

E-mail : _____



Vous souhaitez devenir adhérent ou renouveler votre adhésion

Montant de la cotisation : Normal 30 €

Réduit 20 € tarif étudiant et chômeur (sur justificatif)

Soutien 50 € et plus



Envoyez ce bulletin complété ainsi que votre chèque libellé à l'ordre du Parti Fédéraliste à

Parti Fédéraliste - Trésorerie
60, rue Chapon - 75003 Paris

Pour un paiement au Parti Fédéraliste effectué par versement automatique :
 cochez la case ci-contre, nous vous informerons des modalités à suivre.

Date : ____/____/____

Signature :