



Madame Monsieur Mademoiselle

Nom : Prénom :

Prénom et nom du conjoint

(si vous choisissez d'adhérer en couple) :

Date de naissance :

Téléphone(s) Domicile : Professionnel :

Portable : Fax :

Email :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

N° de votre circonscription législative et département :

Mandat :

Profession :

Centres d'intérêts / Type d'implication souhaité au sein de notre mouvement :

Autre :

J'accepte de recevoir des informations des Jeunes Centristes par email.

Je souhaite devenir **adhérent**

Cotisation de base : 20 euros Cotisation de couple : 30 euros

Cotisation Jeune (- de 21 ans) : 10 euros

Je souhaite devenir **adhérent donateur**

30 euros 40 euros 50 euros 100 euros 150 euros Autres : ____ euros

Je joins un chèque de ____ euros à l'ordre de **AF-PSLE**

Vos cotisations et dons donnent droit à une déduction fiscale à hauteur de 66 %.

Conformément à la loi N° 95-65 du 19 janvier 1995 relative au financement des formations politiques, tout don de personne morale (association, entreprise, SCI, compte professionnel de professions libérales ou de commerçants,...) est prohibé.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre l'adhésion aux Jeunes Centristes. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service des adhésions des Jeunes Centristes (84 rue de Grenelle, 75007 Paris).

Merci de retourner le présent document et votre règlement à :

Jeunes Centristes
84 rue de Grenelle
75007 PARIS

DATE ET SIGNATURE OBLIGATOIRES

BULLETIN D'ADHÉSION