

CIVILITÉ : MONSIEUR MADAME

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

ADRESSE COMPL. _____

CODE POSTAL VILLE _____ PAYS _____

Tél _____ mob. _____

Courriel _____

Profession _____ DATE DE NAISSANCE ____/____/____

N° DE CARTE
(RENOUVELLEMENT) _____

COUPLE* :

CIVILITÉ : MONSIEUR MADAME

NOM _____ PRÉNOM _____

Tél _____ mob. _____

Courriel _____

Profession _____ DATE DE NAISSANCE ____/____/____

N° DE CARTE
(RENOUVELLEMENT) _____

Je souhaite adhérer ou renouveler mon adhésion au Rassemblement National

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs 	<input type="checkbox"/> 15 € Jeune (- 25 ans)	<input type="checkbox"/> 30 € Revenus modestes	<input type="checkbox"/> 50 € Classique
	<input type="checkbox"/> 80 € Couple*	<input type="checkbox"/> 90 € Soutien	<input type="checkbox"/> 130 € Bienfaiteur

Je souhaite faire un don

Montant : € (Montant compris entre 5 et 7500 € par personne physique et par an)

RÈGLEMENT PAR : Chèque à l'ordre de « Association de Financement »

DATE _____

SIGNATURE _____

Chèque **personnel** bancaire ou postal à l'ordre de « Association de Financement », il vous permettra de déduire 66 % des sommes versées de vos impôts.

Merci de retourner ce document accompagné de votre règlement à :
SNA : 78 rue des Suisses 92000 Nanterre - Tél. : 01 41 20 20 00