

Parti de l'émancipation du peuple

BULLETIN DE RENOUVELLEMENT DE COTISATION POUR L'ANNEE 2016

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse électronique : Téléphone :

Homme Femme Date de naissance / /

Actif Retraité Profession exercée

Cotisation et modes de règlement :

Pour les personnes à faibles ressources, les jeunes travailleurs et étudiants, le montant de la cotisation annuelle est de 30 euros.

Au-delà de cette valeur, le montant de la cotisation est libre. Néanmoins, dans la mesure du possible, nous recommandons de consacrer 1% du revenu.

Tout adhérent imposable bénéficie de la réduction d'impôt.

L'association de financement du M'PEP est agréée par la CNCCFP depuis le 1 janvier 2012

MONTANT DE MA COTISATION ANNUELLE :

JE PAIE MA COTISATION

En envoyant un chèque à l'ordre de : **association de financement du M'PEP**

En envoyant* plusieurs chèques à l'ordre de : **association de financement du M'PEP** à encaisser de façon échelonnée sur l'année selon la date indiquée sur chaque chèque (* indiquer le nombre de chèques)

Par prélèvement bancaire

Montant du prélèvement :€ - minimum 10 €

Périodicité : mensuel bimestriel trimestriel semestriel annuel

Joindre un RIB

J'ENVOIE LE PRESENT BULLETIN

Accompagné de mon règlement si je paie par chèque ou de l'autorisation de prélèvement remplie, signée et accompagnée d'un RIB

à : **Parti de l'émancipation du peuple - service adhésions – 12, rue de la Gare – 29140 – KERNEVEL**

- AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT -

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements demandés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR : 628173
NOM ET ADRESSE DU CREANTIER
Association de financement du M'PEP
12, rue de la gare
29140 - KERNEVEL

Compte à débiter
IBAN

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Date :

Signature :