

# MOUVEMENT DEMOCRATE

## Fédération des Landes Bulletin d'adhésion ou de réadhésion 20..

N° Adhérent Mouvement Démocrate (Facultatif) :

M     Mme     Melle

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :			
Profession :			
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone(s)			
Domicile :		Portable :	
E-mail (bien lisible) :			
Mandat(s) électif(s) :			

**Le montant de votre cotisation est libre, à partir de 20 €.**

En cas de situation financière difficile (RMI, chômage...) vous fixez vous-même votre cotisation à partir de 5 €.

- Je renouvelle mon adhésion au Mouvement Démocrate**
- J'adhère au Mouvement Démocrate**
- Et je n'ai pas reçu ma carte d'adhérent**

**Et je joins un chèque de :**                      € à l'ordre de ANF-MD

Votre cotisation donne droit à une déduction fiscale de 66 %.

Pour les couples, merci de remplir deux bulletins.

■ Je souhaite recevoir les publications du Mouvement Démocrate par :

Mail

Courrier

**Bulletin à renvoyer au trésorier du Mouvement Démocrate des Landes à l'adresse suivante:**

**DAVID DUPOUY,  
Perynaou,  
40120 POUYDESSEAUX**

**Date et signature obligatoires :**