

## FORMULAIRE ADHÉSION/RENOUVELLEMENT 2019

### Personne 1 :

Madame  Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Téléphone :

Courriel :

### Personne 2 : (si adhésion couple)

Madame  Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Téléphone :

Courriel :

Je soutiens l'action de **Gaël PERDRIAU** en adhérant à **Mon Parti, Saint-Étienne !** :

Je renouvelle mon adhésion (*Déjà adhérent l'année dernière*) :

Adhésion simple : .....personne(s) x 20 € = .....€

Adhésion couple : .....1.....couple x 30 € = .....€

Adhésion réduite : .....personnes(s) x 5 € = .....€  
(*Jeunes de moins de 25 ans et demandeurs d'emploi*)

Total des adhésions = .....€

Je fais un don à **Mon Parti, Saint-Étienne !**  
(*L'association n'est pas habilitée à délivrer des reçus de déductibilité fiscale*)

Total du don = .....€

Date :

Total du versement = .....€

Signature :

### | POUR NOUS CONTACTER |

Téléphone : 07 72 10 78 39  
Email : [contact@monpartisaintetienne.fr](mailto:contact@monpartisaintetienne.fr)  
Site internet : [www.monpartisaintetienne.fr](http://www.monpartisaintetienne.fr)

### RENOYER VOTRE FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ADRESSE SUIVANTE :

MON PARTI SAINT-ETIENNE BP 70291  
42016 SAINT-ETIENNE CEDEX 1