

Coupon à retourner avec votre chèque libellé à l'ordre de l'A.F.F.R à :  
**FORCE RÉPUBLICAINE – 4, rue Manuel – 85000 LA ROCHE-SUR-YON**

**Vos coordonnées**

Civilité  Madame  Monsieur

Nom..... Prénom.....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone..... Portable .....

Mail.....

Profession.....Mandat électif.....

**J'adhère en 2024 \***

**20 €**

**Adhésion  
Renouvellement**

**10 €**

**Adhésion  
Renouvellement**  
Moins de 30 ans

**150 €**

**Membre  
bienfaiteur**

**Je fais un don \***

(don ► après réduction d'impôt)

500 € ► **170 €**

200 € ► **68 €**

100 € ► **34 €**

60 € ► **20,40 €**

40 € ► **13,60 €**

\_\_\_\_\_ €

\* **Exclusivement par chèque à l'ordre de l'A.F.F.R. dans la limite de 7 500 €**

Je certifie sur l'honneur être une personne physique de nationalité française ou résidant en France et, conformément à la loi n°95-65 du 19 janvier 1995 relative au financement de la vie politique, que le règlement de mon adhésion et/ou de mon don ne provient pas d'une personne morale.

Date ...../...../.....

Signature.....