

Bulletin d'adhésion 2017

FAMILLE :

Prénom de **Monsieur** :

Né en :

Profession :

Formation :

Courriel :

Téléphone :

ADRESSE :

Dernière cotisation versée le :

Prénom de **Madame** :

Née en :

Profession :

Formation :

Courriel :

Téléphone :

Situation de famille : Mariés Veuf (ve) autre (préciser) :

Paroisse habituelle :			Quartier :	
<input type="checkbox"/> Sainte Jeanne d'Arc	<input type="checkbox"/> Saint Joseph	<input type="checkbox"/> Saint Jean Baptiste (Jouy/ Buc)	<input type="checkbox"/> Clagny-Glatigny	<input type="checkbox"/> Chantiers
<input type="checkbox"/> Immaculée Conception	<input type="checkbox"/> Saint Louis	<input type="checkbox"/> Sainte Julitte (St Cyr)	<input type="checkbox"/> Porchefontaine	<input type="checkbox"/> St Louis
<input type="checkbox"/> Sainte Bernadette	<input type="checkbox"/> Notre Dame des Armées	<input type="checkbox"/> Saint Germain (Magny H/ Toussus/ Châteaufort)	<input type="checkbox"/> Notre-Dame	<input type="checkbox"/> Montreuil
<input type="checkbox"/> Saint Symphorien	<input type="checkbox"/> Notre Dame	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Petit Bois/Jussieu	<input type="checkbox"/> Satory
<input type="checkbox"/> Sainte Elisabeth	<input type="checkbox"/> Saint Michel		<input type="checkbox"/> Environs de Versailles	

Enfants **mineurs** (18 ans et moins au cours de l'année civile de cotisation qui seuls sont comptabilisés par l'UDAF) et enfants **handicapés majeurs à charge**

	Prénom	Année de naissance	Ecole	Handicapé
1				Oui <input type="checkbox"/>
2				Oui <input type="checkbox"/>
3				Oui <input type="checkbox"/>
4				Oui <input type="checkbox"/>
5				Oui <input type="checkbox"/>
6				Oui <input type="checkbox"/>
7				Oui <input type="checkbox"/>
8				Oui <input type="checkbox"/>

Nombre d'enfants majeurs :

Nombre d'enfants handicapés majeurs à charge :

Nombre d'enfants total :

☛ **Verse une cotisation annuelle :**

(Le reçu fiscal correspondant à cette cotisation vous sera adressé).

de base :
30€

de soutien :
50 € et +

de membre bienfaiteur :
100 € et +

réduite :
à partir de 10€

Le reçu fiscal permet à ceux qui paient l'impôt sur le revenu d'en réduire le montant: ainsi, pour 30 euros versés, reste à charge de la famille après abattement de 66% : 10,20 euros. Pour 50 euros versés, reste à charge de la famille : 16,7 euros.

Le montant de la cotisation ne doit en aucun cas être un obstacle à l'adhésion. La cotisation réduite est prévue à cet effet.

☛ Ma cotisation inclut l'abonnement à la revue « La vie des AFC » (pour 5,60 €). Néanmoins, je peux souhaiter ne pas la recevoir (cochez la case dans ce cas).....

☛ Je donne mandat à l'AFC de Versailles de me représenter dans le mouvement familial français (UNAF) pour y défendre et promouvoir la famille, communauté de vie et d'amour d'un homme et d'une femme, fondée sur le mariage, lien indissoluble, librement consenti, publiquement affirmé, ouverte à la vie, éducatrice de ses membres, cellule de base de la société, source du bien-être de la personne et de la société.

☛ **Joint un chèque** de €, à l'ordre de « AFC de Versailles ».

Fait à, le.....

Signature :

La loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous permet d'exercer vos droits d'accès, de suppression ou de rectification des données vous concernant dans notre fichier au siège de l'association.

De plus, si vous ne souhaitez pas que votre adresse soit échangée ou cédée, hors du mouvement AFC, cochez la case