



PARTI
FEDERALISTE
EUROPÉEN

Demande d'adhésion au Parti Fédéraliste Européen

Mme Mlle M.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone / Fixe : _____ Mobile : _____

E-mail : _____



Vous souhaitez devenir adhérent ou renouveler votre adhésion

Montant de la cotisation :

Réduit 10 € tarif étudiant et chômeur (sur justificatif)

Normal 30 €

Soutien 50 € et plus



Envoyez ce bulletin complété ainsi que votre chèque libellé à l'ordre du Parti Fédéraliste Européen à

Parti Fédéraliste Européen
BP 82204 - 75122 Paris Cedex 03

Date : ____/____/____

Signature :

E-mail : contact-fede@lesfederalistes.eu - Site Internet : www.parti-federaliste.eu