



**BULLETIN D'ADHÉSION**  
OU RENOUELEMENT

Région de : \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Fonction électorale : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

N° tél. portable : \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Adresse :**

N°: \_\_\_\_\_ Rue: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_

Déjà affilié à: (Groupement ou structure ou parti) :

**Demande à adhérer aux FÉDÉRÉS**

**Souhaite faire un don de : \_\_\_\_\_ €**

**Souhaite être membre actif**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
(signature)

**Ci-joint :**

**règlement cotisation de 10 € + don\* de \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €**

**Chèque ou mandat à l'ordre de « LES FÉDÉRÉS »**

A adresser à : **LES FÉDÉRÉS**

**4, RUE DES CASTORS 68200 MULHOUSE**

Email : [contact@lesfederes.fr](mailto:contact@lesfederes.fr)

**Partie réservée Les Fédérés :**

ADH date : \_\_\_\_\_

N° : / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /