



BULLETIN D'ADHESION AFPESEF - ANNEE 2019

ADHERENT(E)		CONJOINT(E)			
NOM		NOM			
Prénom		Prénom			
Adresse		Adresse			
CP - Ville		CP - Ville			
Né(e) le		Né(e) le			
Téléphones	F / / / / P / / / /	Téléphones	F / / / / P / / / /		
Adresse mail Pour vous communiquer toutes les infos@.....	Adresse mail Pour vous communiquer toutes les infos@.....		
Profession		Profession			
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Divorcé	Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Divorcé		
	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> famille monoparentale		<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> famille monoparentale		
ENFANTS A CHARGE*					
Prénoms	Né(e) le	Mineur	Majeur	Handicapé	Mort pour la France
 / /				
 / /				
 / /				
 / /				
 / /				

*Cocher la catégorie à laquelle votre enfant appartient s'il est domicilié chez vous. Pour comptabiliser sa voix, sa date de naissance est obligatoire.

COTISATIONS

Les cotisations ne font pas l'objet de reçu fiscal

- Individuelle (5 €)
- Famille (10 €)

Je déclare ne pas adhérer à une autre association familiale du Haut-Rhin et donne mon droit de vote à l'AFPESEF pour représenter à l'UDAF. Je joins mon règlement correspondant à la cotisation, à l'ordre de l'AFPESEF.

Fait à Mulhouse le / / 201.

DONS

Les dons sont libres et font l'objet d'un reçu fiscal

Je fais un don de €

Signature

Ce document est à adresser à : Association Familiale Protestante Evangélique Sans Frontière – 62 rue de Kingsheim – 68200 MULHOUSE