

# Parti de l'émancipation du peuple (ex. M'PEP)

## BULLETIN D'ADHESION

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Adresse électronique : ..... Téléphone : .....

Homme  Femme  ..... Date de naissance .... / .... / .....

Actif  Retraité  ..... Profession exercée .....

### COTISATION ET MODES DE REGLEMENT :

Les personnes imposables qui paient une cotisation ou font un don au Parti de l'émancipation du peuple bénéficient d'une **réduction d'impôts égale à 66%** des sommes versées (dans la limite de 20% du revenu du foyer fiscal). Les cotisations peuvent faire l'objet d'un **prélèvement automatique** (minimum 10 euros par mois).

*L'association de financement du M'PEP est agréée par la CNCCFP depuis le 1 janvier 2012*

**Pour les personnes à faibles ressources, les jeunes travailleurs et les étudiants le montant de la cotisation annuelle est de 30 euros. Au-delà de cette valeur, le montant de la cotisation est libre. Néanmoins, dans la mesure du possible, le Parti de l'émancipation du peuple recommande de consacrer 1% du revenu.**

MONTANT DE MA COTISATION ANNUELLE :

### JE PAIE MA COTISATION

Par prélèvement bancaire

Montant du prélèvement : .....€ - minimum 10 €

Périodicité : mensuel  bimestriel  trimestriel  semestriel  annuel

Joindre un RIB

En envoyant un chèque à l'ordre de : **Association de financement du M'PEP**

En envoyant .....\* plusieurs chèques à l'ordre de : **Association de financement du M'PEP** à encaisser de façon échelonnée sur l'année selon la date indiquée sur chaque chèque (\* indiquer le nombre de chèques)

### J'ENVOIE LE PRESENT BULLETIN

Accompagné de mon règlement si je paie par chèque ou de l'autorisation de prélèvement remplie et signée accompagnée d'un RIB

**à l'adresse suivante : Parti de l'émancipation du peuple  
Service adhésions – 12, rue de la gare – 29140 – KERNEVEL**

#### - AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT -

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements demandés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR : <b>628173</b>
NOM ET ADRESSE DU CREANTIER
Association de financement du M'PEP
12, rue de la gare
29140 - KERNEVEL

Compte à débiter
IBAN

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Date :

Signature :