

**A**ssociation **F**rance **P**alestine **S**olidarité (AFPS), 21 ter rue Voltaire 75011 Paris Tél. : 01 43 72 15 79 Fax. : 09 56 03 15 79 – Courriel : afps@france-palestine.org Site : www.france-palestine.org

**COTISATION ANNEE 2016**

Nom:........................................................................................Prénom...................................................

Adresse : ................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

CP : .................. Commune : .............................................. ...........................Pays : .............................

Tél. personnel : ...................................... Tél. mobile : ..........................................................................

E-mail : ..................................................................................................................................................

Profession : ............................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année de naissance : ......................................................***Tranche n°*** | ***Revenus mensuels adhérent*** | ***Cotisation annuelle*** |
| 1 | Inférieurs à 500 € /mois | 10 € |
| 2 | De 500 à 1 000 € /mois | 25 € |
| 3 | De 1 000 à 1 500 €/mois | 40 € |
| 4 | De 1 500 à 2 000 €/mois | 55 € |
| 5 | De 2 000 à 2 500 €/mois | 70 € |
| 6 | De 2 500 à 3 000 €/mois | 85 € |
| 7 | De 3 000 à 3 500 €/mois | 100 € |
| 8 | Supérieurs à 3 500 € /mois | 120 € |

Envoyer adhésion localement à Abbad EL BOUSTANI , 18 rue des droits de l’homme 76160 – Saint Léger du Bourg Denis