

BULLETIN D'ADHESION 2025

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Commune : Pays :

Téléphone mobile : Téléphone fixe :

E-mail (bien lisible) :

Profession : Année de naissance :

Cotisation

Tranche	Revenu mensuel (*)	Cotisation annuelle
1	moins de 500 €	12 €
2	de 501 à 1000 €	27 €
3	de 1001 à 1500 €	42 €
4	de 1501 à 2000 €	57 €
5	de 2001 à 2500 €	72 €
6	de 2501 à 3000 €	87 €
7	de 3001 à 3500 €	102 €
8	de 3501 à 4500 €	122 €
9	supérieur à 4500 €	162 €

(*) avant prélèvement à la source

L'AFPS a adopté un système de cotisation permettant à chaque adhérent de contribuer selon ses moyens. A chacun de déterminer en toute responsabilité son niveau de cotisation selon cette grille.

La cotisation inclut l'abonnement forfaitaire de 7 € au trimestriel « Palestine Solidarité », seul document papier envoyé à l'ensemble des adhérents. Vous recevrez également si vous avez indiqué votre adresse e-mail la lettre d'information hebdomadaire de l'AFPS.

Si vous ne souhaitez pas bénéficier de l'abonnement à « Palestine Solidarité », signalez-le ci-dessous en barrant la mention concernée et déduisez les 7 € du de votre règlement.

Les personnes imposables peuvent bénéficier d'une réduction d'impôt de 66% sur le montant des cotisations et dons (hors abonnement à « Palestine Solidarité »), dans la limite de 20% du revenu imposable (loi fiscale en vigueur). Le justificatif est transmis par l'association en début d'année suivante.

▪ **Je cotise dans la tranche No soit la somme de€ (avec l'abonnement « Palestine Solidarité »)** Restez informé ! Nous vous recommandons de choisir la formule avec abonnement.

▪ **Je soutiens les activités de l'AFPS et verse un don complémentaire de :€**

Important : ce don complémentaire n'entre pas dans la gestion des frais de fonctionnement, il est directement affecté aux actions de l'AFPS tournées vers le peuple palestinien : Eau, Agriculture, Education, Santé, Social, Environnement

▪ **Je suis intéressé(e) par le parrainage d'enfants et souhaite recevoir des informations :** ☐

Je verse la somme totale de :€

Date

Signature

Règlement :

▪ **Par chèque :** à l'ordre de « AFPS Ardèche- Drôme » à retourner avec le bulletin d'adhésion à l'adresse : AFPS Ardèche-Drôme 253 route du Bourget 07290 Saint-Symphorien-de-Mahun

▪ **Par virement :** Bénéficiaire du virement : « FRANCE PALESTINE SOLIDARITE SECTION ARDECHE DROME »

IBAN : FR80 2004 1010 0708 9360 4G03 833 BIC : PSSTFRPLYO

Inscrivez le mot « ADHESION » dans l'objet du virement et confirmez votre adhésion par mail à contact@afps0726.org en envoyant un bulletin d'adhésion scanné ou à défaut en restituant dans votre mail les informations demandées (coordonnées etc..).