

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

LIBERTÉ – ÉGALITÉ – FRATERNITÉ

**GROUPE DES ANCIENS DÉPUTÉS**

✄--- (**À retourner au Groupe des anciens Députés - 126, rue de l’université – 75355 Paris 07 SP**)----

**BULLETIN D’ADHÉSION 2023**

Je soussigné(e) Nom, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ancien Député de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARE ADHERER AU **GROUPE DES ANCIENS DEPUTES** ET VERSER LA COTISATION ANNUELLE PREVUE PAR LES STATUTS, ACTUELLEMENT FIXEE A **70 €.**

❑ **JE JOINS UN CHEQUE DE 70 € A L’ORDRE DU « GROUPE DES ANCIENS DEPUTES »**

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Signature)

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE SUR PENSION POUR L’ANNEE 2023**

**✄--- (À retourner au Groupe des anciens Députés - 126, rue de l’université – 75355 Paris 07 SP)**

❑ Oui, je souhaite régler ma **cotisation annuelle de 70 €** par **prélèvement automatique** et vous retourne la présente autorisation

**Groupe des anciens Députés AUTORISATION**

**126, rue de l’Université DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**

**75355 Paris 07 SP ANNÉE 2024 et suite**

**Je soussigné(e) Nom, Prénom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Courriel :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ancien(ne) député(e), membre du Groupe des anciens Députés, autorise Monsieur le Trésorier de l’Assemblée nationale à retenir chaque année,** **au cours du premier trimestre, sur les arrérages de ma pension d’ancien(ne) député(e), la cotisation annuelle de 70 €** et à en reverser le montant au compte ouvert au nom du Groupe. La présente autorisation est permanente sauf dénonciation de ma part formulée par écrit et adressée à Monsieur le Président du Groupe des anciens Députés et à Monsieur le Trésorier de l’Assemblée nationale.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Signature)