

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 2024

✂--- (À retourner au Groupe des Anciens Députés - 126, rue de l'université – 75355 Paris 07 SP)

Oui, je souhaite régler ma cotisation annuelle de 75 € par prélèvement automatique et vous retourne la présente autorisation

Groupe des Anciens Députés  
126, rue de l'Université  
75355 Paris 07 SP

AUTORISATION  
DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE  
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 arrrages de ma pension d'ancien(ne) député(e), la cotisation annuelle de 75 € 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)