



PARTI DU PLAISIR

BP 169 94501 CHAMPIGNY PDC 1

Adhésion

- Nom : ----- Prénom : -----
- Adresse : -----
- Ville : ----- Code postal : -----
- Pays -----
- Téléphone fixe ----- Téléphone mobile-----
- Email : -----
- Profession : ----- Date de naissance : -----
- Nationalité : -----
- Inscris sur la liste électorale : OUI NON

Je souhaite adhérer au Parti du Plaisir

(Entourer vos réponses)

OUI NON - En tant que membre (cotisation *annuelle* : 30 Euros)

OUI NON - Assister aux réunions

OUI NON - Apporter mon aide dans :

1. La distribution de tracts OUI NON

2. Actions et manifestations OUI NON

3. Amener d'autres aides OUI NON

Si oui, veuillez préciser ci-dessous :

4. Je souhaite soutenir le parti du plaisir et

je fais un don de la somme de : -----Euros OUI NON

Imprimez le bulletin d'adhésion et nous l'adresser avec votre règlement.

Chèque, à libeller à l'ordre du Parti du Plaisir et à envoyer à l'adresse ci-dessous :

Parti du Plaisir

BP 169

94501 CHAMPIGNY PDC 1