



Année 2021

Date réception	Date saisie
----------------	-------------

M. Mme NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

APP/BOÎTE : ENTRÉE/BÂT./RÉS. : LIEU DIT/BP :

NUMÉRO, RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

COURRIEL : TÉLÉPHONE :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat régional.

- J'ADHÈRE AU PARTI POLITIQUE** **JE REJOINS LA COOPERATIVE** **JE FAIS UN DON**
(à partir de 1 € voir grille ci-dessous) (à partir de 20 euros par an)

Par PRÉLÈVEMENT : remplir le mandat de prélèvement au verso (la cotisation par prélèvement automatique est reconduite automatiquement l'année suivante)

- 12€ (montant minimum) 25€ 50€ _____ euros tous les :
Tous les 1 mois 3 mois 4 mois 6 mois
Ou _____ euros par an Soit le 15 ou le 30 de chaque mois

Par **VIREMENT bancaire** sur le compte ASSOFI EELV Picardie (préciser Prénom-NOM+Cotisation2021)
IBAN : FR76 4255 9100 0008 0135 5890 950

Par **CHÈQUE** d'un montant de : _____ euros
À l'ordre de Association de financement Europe Écologie Les Verts Picardie (ou ASSOFI EELV Picardie).
Un chèque individuel par bulletin. Chèque à envoyer à EELV Picardie, 30 rue des Meuniers 59000 Lille

DATE ET SIGNATURE

LA GRILLE DE COTISATION ci-dessous présente le niveau de cotisation attendue en fonction de votre revenu mensuel. Les niveaux de cotisation présentés sont indicatifs, et laissent la possibilité à chacune et chacun de tenir compte de sa situation personnelle, familiale et sociale du moment. RAPPEL : Une adhésion compte pour une année civile (du 01^{er} janvier jusqu'au 31 décembre).

REVENU MENSUEL	COTISATION ANNUELLE
< 1200 € ou précaires ou étudiants	36 €
1 200 €	55 €
1 300 €	80 €
1 400 €	100 €
1 600 €	120 €
1 800 €	160 €
2 000 €	200 €
2 300 €	230 €
2 500 €	250 €
2 800 €	300 €
> 3 000 €	cotisation annuelle correspondant au moins à 0,8 % de votre revenu annuel

En adhérant à EELV vous reconnaissez ne pas appartenir à une autre formation politique et avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur.

> En adhérant, ou en faisant un don, vous bénéficiez d'une déduction fiscale égale à 66 % du montant de votre versement.

> La loi limite à 7500 € par an les versements effectués à un parti politique par un particulier.

> Possibilité de payer en plusieurs fois ou par prélèvement.

> Votre adhésion sera effective dès réception de votre paiement et après enregistrement par les instances d'Europe Écologie Les Verts de votre région, ce dans un délai maximum de deux mois.



MANDAT de Prélèvement SEPA
(merci de joindre un RIB)

(Cadre réservé au Secrétariat : Ne rien écrire dans ce cadre. Merci)

Référence Unique de Mandat

Type de paiement

Récurrent

Unique

-En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez *Association de financement de Europe Ecologie Les Verts Nord Pas de Calais* à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de *Association de financement de Europe Ecologie Les Verts Nord Pas de Calais*.

- Vous bénéficiez du droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée :

- ⤴ dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- ⤴ sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom du CREANCIER	<i>Association de financement de Europe Ecologie Les verts Picardie</i>
Identifiant Créancier SEPA (ICS)	FR85ZZZ665549
Adresse du créancier	30 rue des Meunier, 59000 Lille

Nom et Prénom du DEBITEUR	Montant : _____ euros
Adresse du débiteur	
Code Postal	
Ville	
Pays	

Banque		
Adresse de la banque		
Code BIC de la banque	_____	
N° de compte IBAN du débiteur	FR ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____	
Signé à : (lieu)	Le : (date)	Signature du débiteur