

AFPS 04



COTISATION ANNEE 2009

Nom: **Prénom**

Adresse :

CP : **Commune :**

Tél. personnel : **Tél. mobile :**

E-mail :
.....

Profession :

Année de naissance :

Tranche n°	Revenus mensuels	Cotisation annuelle
1	Inférieurs à 500 € /mois	10,00 €
2	De 500 à 1 000 € /mois 25 €	25,00 €
3	De 1 000 à 1 500 €/mois 40 €	40,00 €
4	De 1 500 à 2 000 €/mois 55 €	55,00 €
5	De 2 000 à 2 500 €/mois 70 €	70,00 €
6	De 2 500 à 3 000 €/mois 85 €	85,00 €
7	De 3 000 à 3 500 €/mois 100 €	100,00 €
8	Supérieurs à 3 500 € /mois 120 €	120,00 €

- Je cotise dans la tranche n° ____ soit _____€ (Avec la cotisation vous recevez le journal interne *Palestine Solidarité* (4n°/an soit 5€) et notre lettre électronique d'infos hebdomadaire. N'oubliez pas d'indiquer votre adresse électronique)
- Je soutien les activités de l'AFPS04 et verse la somme de _____€.
- J'adresse un don pour « SOS Palestine » d'un montant de _____€ (des frais de gestion de 7% seront prélevés par l'association sur ce don.)

Je verse la somme totale de _____€

Chèques à l'ordre de l'AFPS04

La réduction d'impôts est de 66% sauf pour les abonnements, dans la limite de 20% du revenu imposable annuel.

Association France Palestine Solidarité des Alpes de Haute-Provence
Village - 04510 Mallemoisson
Tel 04 92 34 74 84