UNION POPULAIRE RÉPUBLICAINE

Formulaire d'adhésion / don à l'UPR

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique sécurisé et sont destinées au seul secrétariat de l'UPR. Un nombre très réduit de responsables de l'UPR y ont accès et aucune de ces informations n'est communiquée, cédée ou revendue à des tiers. En application des articles 39 et suivants 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 à : ***contact@upr.fr***

☐ **J'adhère pour la 1re fois** ☐ **Je renouvelle ma cotisation** ☐ **Je fais un don**

Pour éviter les erreurs de saisie, veuillez remplir toutes les cases de ce formulaire EN LETTRES CAPITALES, le plus lisiblement possible

Civilité : ☐ *Madame* ☐ *Monsieur*

Nom :

Prénom :

Date de naissance : *jour* *mois* *année* **Profession :**

ADRESSE - n° : **Voie :**

Code postal : **Ville - Pays :**

Téléphone principal :

Courriel principal : @

Seriez-vous disponible pour prendre des responsabilités locales ou militantes au sein de l'UPR ?

☐ Oui, je souhaite vraiment agir. * ☐ Peut-être, je vais y réfléchir. ☐ Non, je ne le souhaite pas.

** Domaine(s) de compétence :*

Je choisis mon adhésion (valable 365 jours) ou mon don

☐ **Adhésion individuelle**

- ☐ *Adhésion simple :* **36 €**
- ☐ *Adhésion de soutien :* **72 €**
- ☐ *Adhésion au tarif exceptionnellement réduit réservé aux étudiants, RSA, chômeurs :* **10 €**

☐ **Adhésion de couple ****

- ☐ *Adhésion simple :* **48 €**
- ☐ *Adhésion de soutien :* **106 €**

*** Veuillez renseigner ci-dessous les coordonnées de votre conjoint(e)*

☐ **Adhésion bienfaiteur :** ..... **€** *à partir de 300 € ; maximum légal de 7 500 €/an*

☐ **Je fais un don** *(seul ou en complément de mon adhésion)* **:** ..... **€** *maximum légal de 7 500 €/an*

Coordonnées du conjoint(e) pour l'adhésion de couple

Civilité : ☐ *Madame* ☐ *Monsieur*

Nom :

Prénom :

Date de naissance : *jour* *mois* *année* **Téléphone :**

Mode de paiement :

☐ *Carte bancaire* ☐ *Espèces* ☐ *Chèque bancaire* ***

**** Merci de libeller votre chèque à l'ordre de* ***AFUPR***

En adhérant ou en effectuant un don à l'UPR, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66 % des sommes versées dans la limite de 20 % de votre revenu imposable. La somme annuelle des cotisations et dons versés aux partis politiques est plafonnée à 7 500 € par an (15 000 € par foyer fiscal). Le reçu vous sera envoyé au mois de mai de l'année N+1. Conformément à la loi du 11 mars 1998 relative à la transparence financière de la vie politique, tout don de personne morale (association, entreprise, SCI, compte professionnel de professions libérales ou de commerçants, etc.) est interdit.

Fait à : .....

Le : *jour* *mois* *année*

Signature :