

GROUPE DES ANCIENS DÉPUTÉS

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

BULLETIN D'ADHÉSION 2024

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 **75 €**.

JE JOINS UN CHEQUE DE 75 € 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 2025 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)