

## Mes informations

Madame  Monsieur  Adresse : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Email : ..... Code postal : .....

Tél. fixe : ..... Ville : .....

Tél mobile : ..... Pays : .....

- Je suis déjà adhérent
- Je refuse que mes coordonnées soient transmises au Comité local le plus proche de chez moi. Je ne recevrai alors aucune information de l'activité de Nouvelle Donne sur mon territoire.
- J'exerce un mandat d'élu-e (local ou national)

## Mon adhésion

**Le montant de l'adhésion à Nouvelle Donne se calcule en fonction de votre revenu mensuel.**

- 10€** = si votre revenu est inférieur ou égal à 1000€ / mois
- 30€** = si votre revenu est supérieur à 1000€ / mois
- Je certifie sur l'honneur que je suis une personne physique d'au moins 15 ans révolus et que le règlement de ma cotisation et/ou de mes dons provient de mon compte bancaire personnel et pas de celui d'une personne morale (association, société, etc.), conformément à la législation relative au financement de la vie politique.

### Date et signature

*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 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 nous contacter ([adhesions@nouvelledonne.fr](mailto:adhesions@nouvelledonne.fr)).*

Merci d'adresser ce bulletin complété ainsi qu'un chèque bancaire correspondant au montant total de votre cotisation à l'ordre de « **Association de Financement de Nouvelle Donne** » à l'adresse ci-dessous.

Vous avez également la possibilité de payer votre adhésion par carte bancaire sur le site de Nouvelle Donne:

<https://secure.nouvelledonne.fr/adhesion>