



# J'adhère aux



LES ASSOCIATIONS FAMILIALES CATHOLIQUES

Nom de famille .....

Prénom de Monsieur ..... né le .....

Prénom de Madame ..... née le .....

Adresse .....

Code postal ..... Commune .....

Adresse électronique - écrire en majuscules .....

Téléphone - fixe et mobile .....

Profession de Monsieur .....

Profession de Madame .....

Enfants	Prénom	Né le	Handicapé*

Données nécessaires pour le calcul des voix à l'UDAF de votre département et à la Confédération nationale des AFC.

\* Important : après 18 ans, l'enfant handicapé conserve sa voix auprès de l'UDAF à laquelle l'AFC est affiliée.

## Oui, j'adhère et je verse ma cotisation\* au titre de l'année 20\_\_ à mon AFC locale

- Cotisation normale : 30 €
- Cotisation de soutien : 50 €     Autre montant : ..... €

\* Ce montant comprend l'abonnement à *La Vie des AFC*, la revue du mouvement, pour 5,60 €

Votre versement vous permet de bénéficier d'une réduction de l'impôt sur le revenu de 66%.  
Exemple : si vous versez 50 €, 17 € restent à votre charge.

- M'adresser un reçu fiscal
- > **Adressez ce bulletin et votre chèque** (à l'ordre de «AFC») à l'AFC locale mentionnée au dos de ce tract (dans le cadre « Contact ») ou, à défaut, à la CNAFC – 28, place Saint-Georges – 75009 Paris
- > Je ne désire pas être abonné à *La Vie des AFC*

Date .....

Pensez à renouveler votre adhésion chaque année !

Signature

*Signature manuscrite*

07 62 55 574

Ces informations sont nécessaires pour la gestion de votre adhésion et sont destinées à notre service communication. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à Confédération Nationale des Associations Familiales Catholiques 28, place Saint-Georges 75009 PARIS. Si vous ne souhaitez pas que votre adresse soit échangée ou cédée, hors du mouvement AFC, cochez la case