



Association **France - Palestine** Solidarité Nord-Pas de Calais  
MRES, 5 rue Jules de Vicq – 59 800 LILLE

[contact@nord-palestine.org](mailto:contact@nord-palestine.org) - [www.nord-palestine.org](http://www.nord-palestine.org) -  AFPS 59/62

**LES PALESTINIENS ONT PLUS QUE JAMAIS BESOIN DE NOUS !  
L'AFPS A BESOIN DE VOUS - REJOIGNEZ NOTRE ASSOCIATION, ADHÉREZ !**

### **BULLETIN D'ADHÉSION ou de RÉADHÉSION 2021**

Depuis plusieurs années, l'AFPS a adopté un système de cotisation permettant à chaque adhérent de contribuer suivant ses moyens. La grille ci-dessous établit la contribution annuelle suivant le revenu mensuel.

Il appartient à chacune et à chacun de déterminer librement et en toute responsabilité son niveau de cotisation sur cette base. Avec la cotisation, le journal interne trimestriel de l'AFPS Palestine Solidarité (PalSol) vous est proposé pour un prix annuel de 5 €. Vous recevrez également, si vous nous avez indiqué votre adresse e-mail, la lettre électronique d'informations de l'AFPS.

<b><u>Tranche</u></b>	<b><u>Revenus mensuels adhérent</u></b>	<b><u>Cotisation annuelle</u></b>		<b>Date et Signature</b>
		<b><u>avec PalSol</u></b>	<b><u>sans PalSol</u></b>	
<b>1</b>	Moins que 500 €/mois	10 €	5 €	
<b>2</b>	De 500 à 1.000 €/mois	25 €	20 €	
<b>3</b>	De 1.000 à 1.500 €/mois	40 €	35 €	
<b>4</b>	De 1.500 à 2.000 €/mois	55 €	50 €	
<b>5</b>	De 2.000 à 2.500 €/mois	70 €	65 €	
<b>6</b>	De 2.500 à 3.000 €/mois	85 €	80 €	
<b>7</b>	De 3.000 à 3.500 €/mois	100 €	95€	
<b>8</b>	Plus que 3.500 €/mois	120 €	115 €	

(Cette grille n'est qu'indicative, adhérez et cotisez selon vos moyens)

**Nom:** ..... **Prénom:**.....

**Adresse:** .....

.....

**Code Postal:** ..... **Commune:** .....

Tél. mobile : ..... Tél. fixe : .....

**E-mail:** .....@.....

Profession: ..... Année de naissance : .....

- Je cotise** dans la tranche n° ..... soit .....€
- Je soutiens** les activités de l'AFPS Nord-Pas de Calais et verse la somme de .....€
- Je verse un don** pour "SOS Palestine" (par AFPS national) d'un montant de ..... €  
(Des frais de gestion de 7% seront prélevés par l'association sur ce don)

**Je verse la somme totale de.....€**

- par chèque à l'ordre de: **AFPS Nord PDC Comité de soutien au peuple palestinien**
- ou par virement (IBAN : FR72 2004 1010 0513 6517 3D02 632, BIC : PSSTFRPPLIL)