



## AFPS DE L'AIN

### BULLETIN D'ADHÉSION 2023

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Commune : ..... Pays : .....  
Téléphone mobile : ..... Téléphone fixe : .....  
E-mail : .....  
Profession : ..... Année de naissance : .....

#### Cotisation :

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

| tranche | revenu mensuel*                 | cotisation annuelle*          |
|---------|---------------------------------|-------------------------------|
| 1       | moins de 500 €                  | 10 €                          |
| 2       | De 501 à 1000 €                 | 25 €                          |
| 3       | de 1001 à 1500 €                | 40 €                          |
| 4       | de 1501 à 2000 €                | 55 €                          |
| 5       | de 2001 à 2500 €                | 70 €                          |
| 6       | de 2501 à 3000 €                | 85 €                          |
| 7       | de 3001 à 3500 €                | 100 €                         |
| 8       | de 3501 à 4500 €                | 120 €                         |
| 9       | supérieurs à 4500 €             | 160 €                         |
|         | * avant prélèvement à la source | * yc 5€ d'abonnement à PalSol |

Il appartient à chacune et à chacun de déterminer en toute responsabilité son niveau de cotisation sur cette base.

La cotisation inclut l'abonnement forfaitaire à Pal Sol, seul document papier envoyé à l'ensemble des adhérents. Vous recevrez également, si vous nous avez indiqué votre adresse e-mail, la lettre électronique d'informations hebdomadaire de l'AFPS.

Si vous ne souhaitez pas bénéficier de l'abonnement forfaitaire de 5 € au trimestriel "Palestine Solidarité" (qui n'ouvre pas droit à déduction fiscale), il vous suffit de le signaler en barrant « avec l'abonnement PalSol » ci-dessous et de retirer cette somme du montant de votre chèque.

**Je cotise dans la tranche n° ....soit la somme de ..... € (avec l'abonnement Palsol)**  
**Restez informés !** Nous vous recommandons de choisir la formule avec l'abonnement.

#### Autres contributions proposées :

- ☐ Je soutiens les activités de l'AFPS et verse la somme de .....€
- ☐ J'adresse un don pour « SOS Palestine » d'un montant de ..... €
- ☐ J'adresse un don pour le projet de rénovation de centres de santé dans la Vallée du Jourdain d'un montant de .....€
- ☐ Je suis intéressé.e par les parrainages d'enfants et souhaite recevoir des informations.

**Je verse la somme totale de ..... €**

- ☐ **par chèque à l'ordre de « AFPS », à retourner avec votre bulletin d'adhésion à l'adresse ci-dessous**
- ☐ **par virement à AFPS AIN - FR76 1027 8073 1700 0678 8540 167 Retournez tout de même votre bulletin d'adhésion à l'adresse ci-dessous.**

Les personnes imposables peuvent bénéficier d'une réduction d'impôt de 66% sur le montant des cotisations (déduction faite des 5 € de l'abonnement) et des dons, dans la limite de 20% du revenu imposable annuel (loi fiscale en vigueur).

**Date et signature :**