

# Bulletin d'adhésion ou de renouvellement

A renvoyer à : LE RASSEMBLEMENT

BP 306 – 98 845 NOUMEA CEDEX  
Tél : 28.26.20 – Fax : 28.40.33  
Email : contact@rassemblement.nc  
Site : www.rassemblement.nc

(valable pour une personne)

Adhésion  Renouvellement

M.  Mme  Mlle

N° adhérent : ..... N° adhérent Les Républicains : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

BP : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Email : ..... Profession : .....

Commune de vote : ..... Quartier : .....

Cotisation individuelle 3 500 CFP

Cotisation couple 5 000 CFP (remplir 2 bulletins)

Cotisation simple 1 500 CFP (moins de 25 ans, étudiants, chômeurs)

Je souhaite recevoir les informations du Rassemblement par  Email  SMS

Date et signature obligatoires

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de  
l'Association de financement du  
Rassemblement  
Conformément à la loi n° 7817 du 06/01/1978,  
vous disposez d'un droit d'accès et de  
rectification des données vous concernant  
communiquées par vous au Rassemblement.

Je désire faire un don au Rassemblement de ..... Francs

Nom : ..... Prénom : .....

Pour les dons, merci de libeller votre chèque à l'ordre de « Association de financement du Rassemblement »  
déclarée à la DIRAC le 06 février 2007

# Bulletin d'adhésion ou de renouvellement

A renvoyer à : LE RASSEMBLEMENT

BP 306 – 98 845 NOUMEA CEDEX  
Tél : 28.26.20 – Fax : 28.40.33  
Email : contact@rassemblement.nc  
Site : www.rassemblement.nc

(valable pour une personne)

Adhésion  Renouvellement

M.  Mme  Mlle

N° adhérent : ..... N° adhérent Les Républicains : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

BP : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Email : ..... Profession : .....

Commune de vote : ..... Quartier : .....

Cotisation individuelle 3 500 CFP

Cotisation couple 5 000 CFP (remplir 2 bulletins)

Cotisation simple 1 500 CFP (moins de 25 ans, étudiants, chômeurs)

Je souhaite recevoir les informations du Rassemblement par  Email  SMS

Date et signature obligatoires

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de  
l'Association de financement du  
Rassemblement  
Conformément à la loi n° 7817 du 06/01/1978, vous  
disposez d'un droit d'accès et de rectification  
des données vous concernant communiquées  
par vous au Rassemblement.

Je désire faire un don au Rassemblement de ..... Francs

Nom : ..... Prénom : .....

Pour les dons, merci de libeller votre chèque à l'ordre de « Association de financement du Rassemblement »  
déclarée à la DIRAC le 06 février 2007