BULLETIN D'ADHÉSION

Parce que…

Je crois en la France historique et souveraine.

Je veux le rétablissement de l'indépendance nationale dans tous les domaines.

Je m'engage pour la France aux Français et le triomphe du nationalisme.

Je donne mon adhésion au P.N.F. et accepte sa méthode d'action,

en effectuant un premier versement de: → puis une cotisation mensuelle d'un minimum de 15€ sans limitation maximale.

☐ 20€ ☐ 50€ ☐ 100€ ☐ 200€

Civilité: Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐ (VEUILLEZ ECRIRE LISIBLEMENT ET EN MAJUSCULE)

NOM: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_ PRENOM: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NE (E) LE: _ _/_ _/_ _/_ _ _ _ (JJ/MM/AAAA) LIEU: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESSE: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

VILLE: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_ CODE POSTAL: |__|__|__|__|__|

TEL. FIXE / PORTABLE: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| COURRIEL……………………………………………………@……………………………………

PROFESSION: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fait le……………………………………

Réservé au secrétariat

Signature:

Chèque à l'ordre du: P.N.F.

A renvoyer à: PNF—BP 237—75464 PARIS cedex 10

PARTI NATIONALISTE FRANÇAIS

Avec le Peuple, pour la Nation !