

Demande d'adhésion

Mr

Mme

Melle

| | |
|------------------------------|-------------|
| Nom de famille* | |
| Adresse courriel* | |
| Numéro de téléphone* | |
| Deuxième numéro de téléphone | |
| Adresse* | Code Postal |
| Ville | |

J'adhère aux principes du Parti Conservateur Français.

J'ai au moins 18 ans et je suis résident permanent en France. Je fais cette adhésion à titre personnel et non pas par l'intermédiaire d'une société.

Signature