

# AGISSEZ AVEC LA LDH

## POUR LA DÉFENSE DES DROITS!

### ADHÉSION ANNÉE 2018

#### Cotisation : les tarifications

Les revenus à prendre en compte sont les revenus mensuels courants de l'adhérent. Vous pouvez opter pour la cotisation couple, simple option pour deux personnes vivant à la même adresse, permettant de prendre en compte le total des revenus des deux adhérents.

Option cotisation « couple »

Tranche	Revenu mensuel	OPTION 1 Réglement annuel par chèque	OPTION 2 Réglement mensuel par prélèvement
1	jusqu'à 500 €	10 €	pas de prélèvement possible
2	jusqu'à 1000 €	20 €	1,70 € / mois
3	jusqu'à 1500 €	60 €	5,05 € / mois
4	jusqu'à 1750 €	75 €	6,35 € / mois
5	jusqu'à 2250 €	85 €	7,15 € / mois
6	jusqu'à 2600 €	95 €	7,95 € / mois
7	jusqu'à 3000 €	110 €	9,25 € / mois
8	jusqu'à 3500 €	135 €	11,35 € / mois
9	au-delà de 3500 €	195 €	16,35 € / mois

<b>Cotisation</b>	..... €	..... €
<b>Hommes &amp; libertés</b> Abonnement	+ 20 € ..... €	+ 1,70 € ..... €
<b>LDH Info</b> Abonnement – version papier (version électronique gratuite)	+ 10 € ..... €	+ 0,85 € ..... €
<b>Complément volontaire</b>	+ ..... €	+ ..... €
<b>TOTAL</b>	= ..... €	= ..... €

La réduction d'impôts est de 66 % de la cotisation, dans la limite de 20 % du revenu imposable annuel avec possibilité de report sur 5 ans en cas de dépassement de cette limite.

### VOS COORDONNÉES

#### Mentions légales :

« Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, en vous adressant au siège de notre organisation, vous pouvez accéder aux informations vous concernant, demander leur rectification ou suppression ou vous opposer à ce qu'elles soient échangées ou cédées. Dans ce dernier cas, les informations vous concernant seraient alors réservées à l'usage exclusif de notre organisation. »

#### SECTION :

1)  Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Profession : .....

2)  Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Profession : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél. personnel : ..... Tél. mobile : .....

E-mail (écrire lisiblement) : .....

**J'adhère à la LDH, je souscris à ses statuts (consultables sur le site Internet de la LDH) et m'engage à régler ma cotisation selon l'une des modalités indiquées ci-contre.**

À ....., le ..... Signature :

#### Cocher pour s'inscrire aux listes de diffusion électroniques :

- La Lettre d'information « Droits de l'Homme »
- Les informations et actualités de la LDH\*

\*Votre adresse électronique ne sera utilisée que pour vous envoyer des messages relatifs à l'activité nationale ou locale de la Ligue des droits de l'Homme, et ne sera pas transmise à des tiers. Vous pouvez vous désabonner dès que vous le désirez. Pour tout renseignement, contactez le service communication: communication@ldh-france.org

#### Mandat de prélèvement SEPA

..... (Ne rien inscrire)  
Référence Unique du Mandat.

Date du 1<sup>er</sup> prélèvement : 10 /..... /..... MONTANT : ..... €

N° ICS : FR44ZZZ42720

Association bénéficiaire : Ligue des droits de l'Homme,  
138 rue Marcadet, 75018 Paris

Nom et adresse de l'adhérent :

Mme  M. ....

Signé à : .....

Prénom : .....

Le : ...../...../.....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

#### Compte à débiter

IBAN

.....

BIC

.....

Joindre un relevé d'identité bancaire.

Type de paiement: paiement récurrent / répétitif