

INFORMATIONS PERSONNELLES

 Madame Monsieur

 Nom : Prénom :

 Nom de jeune fille : Téléphone : _____

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse postale :

Code postal : Commune :

Adresse mail : @

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Matricule :

Date entrée en école de Police : / /

Promotion :

Ecole / CFP :

Service d'affectation : Ville affectation :

Cette offre d'adhésion exceptionnelle n'est valable que pour une primo-adhésion en **2026**, et se prolonge sans interruption jusqu'en **2027**.

Elle n'est pas cumulable avec les autres offres de remise d'adhésion.

 cotisation syndicale
déductible des impôts
à hauteur de 66%

INFORMATIONS SUR LA COTISATION ET PAIEMENT

Grade	Cotisation biennale	Coût réel (après déduction d'impôts)	Moyens de paiement : (au choix)
CADET <input type="checkbox"/>	20 €	6,80 €	<input type="checkbox"/> carte bancaire
POLICIER ADJOINT <input type="checkbox"/>	20 €	6,80 €	<input type="checkbox"/> prélèvement automatique (remplir le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous, en y joignant un R.I.B.)

Je souhaite recevoir les informations syndicales par email, par téléphone. Conformément au RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès à vos données et les faire rectifier en contactant DPO@alliancecpn.fr

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance préalablement à la signature du présent bulletin d'adhésion des conditions générales et particulières du Règlement Intérieur d'ALLIANCE Police Nationale, définissant les droits et les obligations des parties relatifs à l'adhésion. L'adhérent reconnaît avoir reçu d'ALLIANCE, toute information nécessaire à son engagement, règlement intérieur consultable sur notre site.

ALLIANCE AVANTAGES - Plus d'offres sur <https://www.allianceavantages.fr/>


À vos côtés au quotidien


MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
 Paiement Récurrent
Référence Unique du mandat délivrée par ALLIANCE POLICE NATIONALE
Identité du payeur, Titulaire du compte

 Madame Monsieur

NOM _____

Prénom _____

ADRESSE _____

VILLE _____

CODE POSTAL _____

VILLE _____

Coordonnées bancaires - Désignation du compte à débiter

(joindre obligatoirement un R.I.B. comportant les mentions ci-dessous)

BIC :

IBAN :

Désignation du Créditeur
ALLIANCE POLICE NATIONALE

BP 30447 - 75525 PARIS CEDEX 11

Identification Créditeur SEPA (ICS)

FR95ZZZ273295

Fait à _____ le / / _____ Signature :

En adhérant à ALLIANCE POLICE NATIONALE, vous êtes adhérent à ALLIANCE AVANTAGES qui vous permet d'améliorer votre pouvoir d'achat et de vous ressourcer en famille ou entre amis.