**x**

**NOM** : …………………………………………………………………………………………………………………………

**PRENOM** : ………………………………………………………………………………………………………………….

**Né(e) le** : …../…../………. Genre : F / M

**Adresse**: ……………………………………………………………………………………………………………………

**Code postal** ……………………….. **Commune** ……………………………………………………………….

**GSM** : …………………………………………………... **Tél.**: …………………………….…………………….

**Courriel**: ……………………………………………………………………………………………………………………

**Secteur d’activité :** …………………………………….. **Fonction :** ………………………………………

* Par quels moyens de communication souhaitez-vous être informé par le parti **?**
* E-mail
* Courrier
* Revue
* Réseaux sociaux
* Autres
* Par le passé, avez-vous été candidat mandataire ou cadre pour un autre parti ou une autre association politique que le MR?
  + Non
  + Si oui, à développer : ........................................................................

**En complétant la présente demande d’affiliation : Je déclare adhérer aux valeurs de l’humanisme démocratique sur lesquelles sont fondées l’action du Mouvement Réformateur, qui sont la primauté de la personne humaine et sa dignité, l’égalité des droits et des chances pour tous, le respect des libertés fondamentales, la responsabilité, la solidarité sociale, le travail, la liberté d’entreprendre et de créer, le libre choix du mode de vie (famille, école, médecin, associations, médias, …), la liberté de pensée et d’expression, la tolérance et le droit à la différence et la participation active des citoyens au débat politique. Je déclare également adhérer sans réserve à l’ensemble des principes contenus dans la déclaration universelle des droits de l’Homme, et plus particulièrement aux principes contenus dans la loi du 30 juillet 1981 tendant à réprimer certains actes inspirés par le racisme et la xénophobie. Je m’engage sur l’honneur à n’apporter d’aucune manière mon soutien à des personnes, mouvements, formations ou partis politiques dont les idéologies et programmes seraient contraires à ces principes et valeurs. Je déclare avoir pris connaissance des statuts du MR et m’engage à les respecter. Je déclare souhaiter recevoir les informations et invitations du MR par mail, par courrier et sur WhatsApp. En adhérant au Mouvement Réformateur, vous acceptez que vos données soient utilisées par le parti à des fins de gestion interne, d'information et de communication. Pour plus d’infos, vous pouvez lire notre politique de protection des données disponible sur www.mr.be. Pour information, le montant de la cotisation est actuellement de 20 € par année calendrier.**

* J’adhère au règlement ci-dessus
* Je souhaite recevoir également la Newsletter du Centre d’Etudes du MR, le Centre Jean Gol

Lorsque vous adhérez au MR, sauf demande contraire, vous êtes automatiquement affilié(e) à la section locale de votre domicile. Si vous souhaitez adhérer à une autre section, ou poser la moindre question concernant votre affiliation à notre Mouvement, vous pouvez compléter votre demande ci-dessous :

Section (commune): ............................................................................................................................

* Je souhaite être bénévole dans ma section locale, mettez-moi en contact !

Fait le …../…../………. À ………………………… Signature : …………………………………