

Bulletin d'adhésion et de soutien à Handicap Santé

Association à but non lucratif régie par la loi de 1901.



AIDEZ-NOUS À FINANCER NOS MISSIONS CHIRURGICALES AU BÉNÉFICE DES HANDICAPÉS TCHADIENS.

Donateur (Destinataire du reçu fiscal* correspondant à ce don) :

Civilité / Prénom / Nom :

Adresse :

Première adhésion

Renouvellement

Mail :

* Il est possible de déduire 66 % du don effectué dans la limite du revenu imposable.

Je soutiens Handicap Santé dans ses actions au Tchad :

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> En m'acquittant de ma adhésion annuelle de | 15 € |
| <input type="checkbox"/> En faisant un don de | 30 € |
| <input type="checkbox"/> En faisant un don de | 60 € |
| <input type="checkbox"/> En faisant un don de | 100 € |
| <input type="checkbox"/> En faisant un don à m convenance de | € |
| Total | € |

Paiement par chèque à l'ordre de Handicap Santé.

Chèque et bulletin sont à retourner au :

Secrétariat HANDICAP SANTÉ

1 bis rue de la Concorde

78140 Vélizy - France

Date :

POSSIBILITÉ DE DON EN LIGNE sur le site : www.handicapsante.org

Bulletin et chèque sont à retourner à :

HANDICAP SANTE, Association Père Michel Guimbaud, 1 bis rue de la Concorde, 78140 Vélizy, France

Tél./Fax : +33 (0) 1 34 65 17 70 - handicapsante78140@gmail.com

HSL31-2018

Bulletin de parrainage

AIDEZ-NOUS À TROUVER DE NOUVEAUX ADHÉRENTS.

Les personnes ci-après pourraient soutenir l'association **HANDICAP SANTÉ** qui effectue des missions chirurgicales au Tchad au profit des handicapés pris en charge par Maison Notre Dame de Paix, centre de rééducation fonctionnelle créé à Moundou par le Père Michel Guimbaud.

Merci de leur adresser de ma part **La lettre de Handicap Santé**.

Nom / Prénom :

Adresse :



HSL31-2018