

Bulletin de don et/ou d'adhésion

M, Mme, Mlle :

Prénom :

Adresse :
.....
.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

J'adhère à l'association Tremplin
syndromes de Pierre Robin et verse ma
cotisation annuelle de €

Je soutiens l'association Tremplin
syndromes de Pierre Robin et fais un don
de €

Association reconnue d'intérêt général
ouvrant droit à une réduction d'impôts

Chèques à l'ordre de
association Tremplin syndromes de Pierre Robin,
64, rue de Verdun prolongée
62231 Blériot-Plage

Contact : 06 49 95 64 39