



## BULLETIN DE SOUTIEN

A retourner à : **PARTENAIRES, 41 rue des Maronites, 75020 Paris**

**OUI**, je soutiens les projets de l'association *PARTENAIRES* et j'envoie un don de :

- 45 €/mois** pour le **parrainage complet d'un ex-enfant des rues, interne du Foyer Maer Achol** (pension complète, santé, études et formations professionnelles, loisirs).
- 30 €/mois** pour la **prise en charge de deux externes accueillis au Foyer Maer Achol** (santé, scolarité et collations).
- 60 €\*** afin d'être membre actif et de pouvoir voter à l'Assemblée Générale.
- Autre montant selon mes possibilités : ..... €\*

*\* Dont 75 % me reviendront en réduction de mon prochain impôt sur le revenu*

**MES COORDONNÉES** (*confidentielles, elles nous sont indispensables pour vous envoyer votre reçu fiscal chaque année*)

Nom et prénom :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

**JE RÈGLE PAR :**

- Chèque ci-joint** à l'ordre de *PARTENAIRES*
- Virement bancaire** : Merci de nous contacter au 01 73 77 77 98 ou par mail à [info@partenaires-association.org](mailto:info@partenaires-association.org) et nous vous communiquerons nos coordonnées bancaires.
- Prélèvement automatique** : Veuillez remplir et nous envoyer un mandat de prélèvement SEPA. Le formulaire est disponible sur notre site internet.