



## BULLETIN DE SOUTIEN

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

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

**OUI**, je veux soutenir 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 : ..... €\*

### MES COORDONNÉES : merci de remplir en LETTRES CAPITALES

Nom : ..... Prénom : .....

Si vous faites un don au nom d'une organisation,

Raison sociale : .....

E-mail : ..... @ .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

*Vos coordonnées nous sont indispensables pour vous envoyer votre reçu fiscal chaque année (fin mars). Nous nous engageons à ne les transmettre à personne.*

### JE RÈGLE PAR

- chèque ci-joint** à l'ordre de *PARTENAIRES*
- virement bancaire** : je m'engage à demander à ma banque de virer chaque mois le montant de ..... €\* sur le compte de l'association *PARTENAIRES* à la Banque Transatlantique :  
26 avenue Franklin Roosevelt – 75 372 Paris Cedex 8  
IBAN : FR76 – 3056 –8199 – 0400 – 0120 – 6290 – 170

**Signature et date** (obligatoires) :

Le : ...../...../.....