

BULLETIN D'ADHESION à Agir Pour les Enfants de Madagascar

NOM : Prénom :

Adresse :

e-mail : Tél :

Je souhaite seulement adhérer à « A.P.E.M. » et je verse 35 € pour l'année

Je souhaite parrainer un enfant et je m'engage à verser 25 € par mois, de préférence par virement, en plus de l'adhésion (1).

(1) *Dans ce cas, nous prendrons rapidement contact avec vous et vous présenterons des dossiers d'enfants.*

Je fais un don de.....€

Je règle par chèque

Je règle par virement

Autres

Date et signature :

Nous vous enverrons en fin d'année un reçu fiscal à joindre à votre déclaration d'impôts

- Chèque à adresser à :
Association « Agir Pour les Enfants de Madagascar »
10, avenue Pajot
44500 La Baule
- Virement à la Banque Populaire Grand Ouest
IBAN : FR76 1380 7003 3107 8218 4046 775
BIC : CCBPFRPPNAN

Notre site : www.agir-madagascar.com

Notre mail : agir.madagascar@free.fr

