

J'adhère  
Tu adhères  
Il adhère  
Nous adhérons  
Vous adhérez ?



Maison de Santé Charonne 61 bis Boulevard de Charonne 75011 Paris

contact@association-sante-charonne.org / www.association-sante-charonne.org

Je donne en plus Je cotise Mes coordonnées

Nom : Prénom :  
Adresse :  
CP : Ville :  
Fixe : Mobile :  
Mail :

Cotisation adhérent 20 €

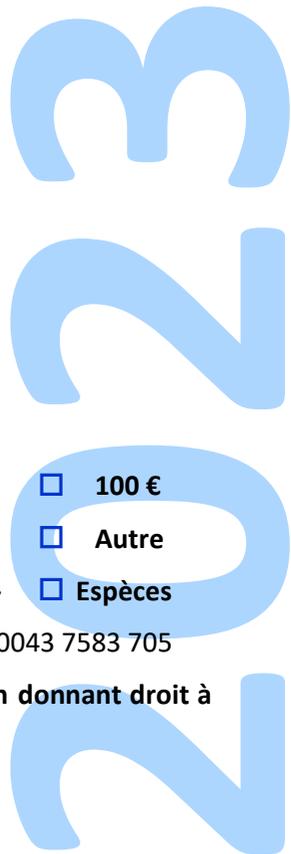
Don en plus de la cotisation :

30 €                       50 €                       100 €  
 250 €                       500 €                       Autre

Chèque bancaire ou postal à l'ordre de « ASC »                       Espèces

Virement bancaire IBAN FR76 4255 9100 0008 0043 7583 705

Je souhaite recevoir un reçu fiscal pour ce don donnant droit à une réduction d'impôts de 66 %



A Paris le