

A compléter obligatoirement

**important**

## **ESPOIR POUR UN ENFANT**

**Important**

**RECU CERFA** ( ce document peut être téléchargé sur notre site : [www.espoir-enfant.org](http://www.espoir-enfant.org))

**Vous ne recevrez pas un reçu cerfa automatiquement**  
**(art du Règlement intérieur )**

**SI VOUS SOUHAITEZ RECEVOIR UN RECU CERFA déductible de vos impôts**

Adresse en bas de page

**MERCI DE RETOURNER CE QUESTIONNAIRE IMPERATIVEMENT**

**AVANT LA FIN DE L'ANNÉE 2017** (par courrier ou mail à partir du mois de  
septembre à décembre 2017 : [joelleroigmevrieux@yahoo.fr](mailto:joelleroigmevrieux@yahoo.fr))

NOM (obligatoire)  
Prénom : (obligatoire)  
Adresse (obligatoire) :

Code (obligatoire)

Ville : (obligatoire)  
Pays : (obligatoire)

Tél : (obligatoire)  
Email : (important)

**VEUILLEZ COMPLETER IMPERATIVEMENT**  
**AVEC PRECISION CE QUESTIONNAIRE** (afin de faciliter la recherche des bénévoles et éviter tout malentendu).

\* La cotisation n'est pas déductible des impôts \* si le questionnaire n'est pas complété, le reçu ne sera pas envoyé  
\* Nous avons beaucoup de noms de famille homonymes, merci de votre compréhension

<b><u>Date du don</u></b> <b><u>année 2017</u></b>	<b>PARRAINAGE/BOURSE/DON</b> <b>Virement 2017</b> Précisez les dates des virements, merci	<b>PARRAINAGE/BOURSE/DON</b> <b>Chèque2017</b> Précisez la date de chaque chèque, merci	<b><u>Montant du</u></b> <b><u>don année 2017</u></b>

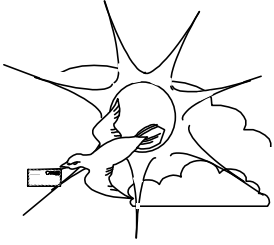
**JE SOUHAITE RECEVOIR UN RECU CERFA DEDUCTIBLE DES IMPOTS D'UN MONTANT TOTAL DE :**

.....€

Pas le montant cotisation

**DATE ET SIGNATURE (obligatoire)**

**SIEGE SOCIAL** : Espoir pour un enfant – 101 Maçonnière – Cèdres 46 – 69390 VERNAISON – site : [www.espoir-enfant.org](http://www.espoir-enfant.org)  
E-Mail : [joelleroigmevrieux@yahoo.fr](mailto:joelleroigmevrieux@yahoo.fr)



**A compléter obligatoirement**

## ***ESPOIR POUR UN ENFANT***