

ASSOCIATION MALI MEDICAMENTS
187 route de Rambouillet – St Antoine
78 125 SAINT HILARION

Bulletin d'adhésion

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

TELEPHONE :

E.MAIL : (Merci de bien indiquer les majuscules, minuscules et les points)

-----@-----

- Membre actif : 8 Euros minimum
- Membre bienfaiteur /Don : 20 Euros minimum
- Don défiscalisé:à votre convenance :€

Montant de la cotisation versée :€

Chèque bancaire ou C.C.P. à l'ordre de l'association Mali Médicaments.

➤ M Olivier PELRAS
Vice-président
09 67 85 28 78– 06 16 26 55 54
opelras@wanadoo.fr

➤ M Jean Marc GILANT
Trésorier
jmgilant1@gmail.com

M Jean- Claude BEUF
Président
01 34 83 53 01 - 06 12 03 32 29
Jc.beuf@wanadoo.fr

Mme Marguerite DURAND
Secrétaire
a_m_durand@yahoo.fr

<http://www.mali-medicaments.org>



Mali - Médicaments

www.mali-medicaments.org

Association loi 1901 reconnue d'intérêt général

Vos dons ouvrent droit à déductions fiscales selon la législation en vigueur

Ex: 100 € donnés => 66 € déductibles

