

# ASSOCIATION MALI-MEDICAMENTS

187 route de Rambouillet – St Antoine  
78 125 SAINT HILARION

## Bulletin d'adhésion pour l'année 2026

*Ou en utilisant la plate-forme HelloAsso*

Lien : [Adhésion](#)



NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

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

.....@.....

- ☐ Membre actif : 12 Euros minimum
- ☐ Membre actif « Jeune-Etudiant » : 6 Euros
- ☐ Membre bienfaiteur /Don : 25 Euros minimum
- ☐ Don défiscalisé : .....à votre convenance : ..... €
- ☐ Don défiscalisé mensualisé : .....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 19 88 62 71  
[opelras@wanadoo.fr](mailto:opelras@wanadoo.fr)

➤ M Jean Marc GILANT  
Trésorier  
[jmgilant1@gmail.com](mailto:jmgilant1@gmail.com)

M Jean- Claude BEUF  
Président  
01 34 83 53 01 - 06 12 03 32 29  
[malimedicaments78@gmail.com](mailto:malimedicaments78@gmail.com)

Mme Marguerite DURAND  
Secrétaire  
[familleadurand@yahoo.fr](mailto:familleadurand@yahoo.fr)

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

**Mali - Médicaments**

[www.mali-medicaments.org](http://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

