

# Soutenez les actions d'AIDERA-Var



AIDERA-Var sollicite votre aide :

- ◆ une **adhésion**, marque de votre soutien
- ◆ un **don**, marque de votre attachement
- ◆ L'apport de vos **compétences**, marque de votre engagement

Je suis  parent  professionnel  autre

Je souhaite  adhérer à AIDERA-Var 20 €

faire un don de : .....

participer à son action

veuillez libeller les chèques à l'ordre de « AIDERA-Var »

## Mes coordonnées

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... fax .....

E-mail .....

Je souhaite recevoir un reçu fiscal

Toutes les sommes versées font l'objet d'une déduction fiscale

veuillez envoyer ce bulletin à :

AIDERA-Var

16 rue des Citronniers

83130 LA GARDE

