



Bon de soutien à l'action humanitaire de Santé Mali Rhône-Alpes

(à envoyer à SMARA 7, rue de la Charité, 69002 Lyon)

J'adresse ma participation de soutien pour l'année. Veuillez trouver ci-joint mon chèque bancaire libellé à l'ordre de SMARA de :

16 euros 31 euros 46 euros 61 euros euros

Vos dons bénéficient de 66% de réduction d'impôt sur le revenu. Vous recevrez automatiquement le reçu fiscal correspondant.

Nom : Prénom :

Adresse :



Bon de parrainage pour élargir le réseau de soutien de SMARA

Je vous donne le nom de personnes susceptibles de soutenir l'action humanitaire de SMARA. Ils recevront les prochains courriers de SMARA.

Nom : Prénom :

Adresse :

Nom : Prénom :

Adresse :