

BULLETIN ADHESION / SOUTIEN

*Ensemble, participons à une
solidarité pour les populations*



Pharmacie Humanitaire
Internationale

Anjou

Rejoignez-nous

- Je soutiens les actions menées par PHI
Anjou, par un don de€

- J'adhère à PHI Anjou

Mme, M.

Adresse

..... Code Postal

Ville

Tél

E-mail

- | | |
|---|------|
| <input type="checkbox"/> Pharmacien en activité | 80 € |
| <input type="checkbox"/> Association partenaire | 46 € |
| <input type="checkbox"/> Bénévole, Sympathisant | 20 € |
| <input type="checkbox"/> Etudiant | 10 € |

*Je souhaite un justificatif fiscal
ouvrant droit
à une déduction fiscale de 66%*

Oui

Non