



## BULLETIN D'ADHESION OU DE DON

Mme, Melle, Mr .....

Adresse .....

Code Postal .....

Ville.....

Tél.....

Courriel.....

### Adhésion

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Pharmacien en activité        | 80 €    |
| <input type="checkbox"/> Association partenaire        | 46 €    |
| <input type="checkbox"/> Bénévole, Sympathisant        | 20 €    |
| <input type="checkbox"/> Étudiant                      | 10 €    |
| <input type="checkbox"/> Don de soutien à nos missions | ..... € |

Souhaite un justificatif fiscal ouvrant droit à une déduction fiscale de 66 %

OUI

NON

### PHARMACIE HUMANITAIRE INTERNATIONALE ANJOU

37, route de Bouchemaine  
49000 ANGERS

Tél : 06 15 78 17 83 / 02 44 01 10 91

Courriel : [secretariat-phi49@live.fr](mailto:secretariat-phi49@live.fr)

[www.phi-anjou.com](http://www.phi-anjou.com)