



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

www.phi-anjou.com