



**Association reconnue
d'assistance et de bienfaisance**

**Aider médicalement les plus démunis.
Tout soutien est important !**

**Vous pouvez nous aider
en adhérant à notre association
ou en nous adressant un don**

ADHESION 2018

Nom

Prénom

Adresse.....

.....

.....

Tél.....

Mail.....

Membre adhérent:

30 € / an par personne

50 € / an par famille

15€/ an (étudiant, personnes en difficulté)

Membre bienfaiteur: €

(Un reçu fiscal vous sera adressé en retour)

Retourner à :

**SOLIDARITE HOMEOPATHIE
Hôtel de ville – 30128 GARONS
sh.france@orange.fr**