



LORRAINE NEPAL  
FRANCE  
ÉDUCATION ET SANTÉ

## Votre cotisation 2017

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_

Téléphone (s) \_\_\_\_\_

Adresse **mail** \_\_\_\_\_

*(pour recevoir éventuellement quelques informations par mail)*

Consultez notre site  
[www.lorraine-nepal.asso.fr](http://www.lorraine-nepal.asso.fr)



➤ **Mon adhésion :**

**Cotisation annuelle 2017**

**20 €**

➤ **Mon parrainage :**

**Parrainage (s) en cours** × 60.00 € \_\_\_\_\_ €

N° enfant (s) (si vous le (s) connaissez) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Nouveau parrainage** 60.00 € \_\_\_\_\_ €

Engagement souhaité pour sa scolarité : 5 ans

➤ **DON** Aide au financement de nos actions au Népal \_\_\_\_\_ €

**TOTAL** \_\_\_\_\_ €

Un reçu fiscal permettant une réduction d'impôt me sera adressé

**Veillez adresser votre règlement à :**

**ASSOCIATION LORRAINE NEPAL - B.P. 70292  
57108 THIONVILLE CEDEX**

**chèque**

**espèces**

Ces informations sont nécessaires pour votre adhésion et font l'objet d'un traitement informatique destiné uniquement à la gestion de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Pour exercer ce droit ou obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous contacter au 03 82 53 33 94.

*Bulletin téléchargé sur le site*