

ADHEREZ ET SOUTENEZ



**Remplir le formulaire et l'imprimer ou l'imprimer vierge et le remplir à la main.
Envoyer le accompagné de votre règlement à l'adresse indiquée.**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Je fais un chèque de 25€ (10€ pour les mineurs) à l'ordre du regard d'Anna pour mon adhésion annuelle. J'envoie le chèque avec le bulletin rempli à : Le Regard d'Anna, 7 Avenue Jules Mazen – 84110 Vaison la Romaine.

Je soutiens Le Regard d'Anna

En plus de mon adhésion, je souhaite effectuer un don de _____ €, pour permettre le développement des actions du Regard d'Anna au bénéfice de l'enfance défavorisée.

Conformément à la loi informatique et liberté n°7817, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de vos données personnelles en nous contactant.

LE REGARD D'ANNA

+00 33 4 90 35 66 37

contact@leregardanna.org – www.leregardanna.org