

BULLETIN DE PARRAINAGE



Rééducateurs
Solidaires

Oui, aujourd'hui je deviens marraine/parrain et décide de participer financièrement à l'accès aux soins de rééducations auprès des plus vulnérables en France. Je m'engage à verser 16 € par mois, par prélèvement automatique. Cette somme fera l'objet d'une déduction fiscale.

NOM : Prénom :

Date : Signature :

À retourner :

Le mandat SEPA complété

Merci de ne pas oublier de joindre à ce document un **relevé d'identité bancaire (RIB)** ou **postal (RIP)**.

Ces documents devront être adressés au siège social de Rééducateurs Solidaires :

Rééducateurs Solidaires

Pôle de Solidarité Internationale

5, rue Federico García Lorca

38100 Grenoble

Les informations contenues dans la demande suivante ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès de l'association bénéficiaire, dans les conditions prévues par la délibération du n°80 du 1/04/80 de la Commission Informatique et Liberté.

Rééducateurs Solidaires

Pôle de Solidarité Internationale | 5 rue Federico García Lorca - 38100 Grenoble - France
e-mail : finance@reeducateurssolidaires.org | www.reeducateurssolidaires.org