

EVERY CHILD IS A HOPE FOR THE WORLD



**Je, soussigné(e).....
..... souhaite devenir membre de l'association Partager-Grandir.
La cotisation pour l'année 2018 est fixée à 5 euros.**

Nom:

Prénom:

Mail :

Téléphone:

Adresse:

Signature:

**Je m'engage davantage dans l'association en participant
financièrement à ses projets: soutien psychologique et matériel**

**Je souhaite faire un don occasionnel de
ou un don régulier de/mois.**

MERCI pour votre engagement!

*Association Partager-Grandir chez Sylvie et Valéry Lamoure
11 chemin de la souris, 35800 Saint Briac sur Mer*