



Je soutiens dès à présent...



NOM

PRÉNOM

ENTREPRISE.....

ADRESSE.....

.....

COMMUNE..... CODE POSTAL

TÉLÉPHONE.....

E-MAIL



Je fais un don de :

- € (selon mes moyens)
- 50 € (soit 17 € déduction faite) permet de visiter 5 enfants.
- 70 € (soit 24 € déduction faite) permet de visiter 7 enfants.
- 100 € (soit 34 € déduction faite) permet de visiter 10 enfants.
- 200 € (soit 68 € déduction faite) permet de visiter 20 enfants.



Je désire que mon don soit destiné... à l'hôpital de :

- | | | |
|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lorient | <input type="checkbox"/> Vannes | <input type="checkbox"/> Pontivy |
| <input type="checkbox"/> Saint-Brieuc | <input type="checkbox"/> Saint-Malo | <input type="checkbox"/> Rennes |
| <input type="checkbox"/> Lannion | <input type="checkbox"/> Saint-Nazaire | <input type="checkbox"/> Brest |
| <input type="checkbox"/> Carhaix | <input type="checkbox"/> Quimper | <input type="checkbox"/> Morlaix |



au centre de rééducation fonctionnelle de :

- Perharidy Trestel IEM Chartres Ty-Yann
- pour les personnes âgées dépendantes (alzheimer)



Je commande (frais d'envoi inclus) :

- livre(s) « Histoire d'amour et d'humour » 15 €
- doudou(s) « Clown marionnette » 15 €
- Je souhaite faire du bénévolat

Bulletin et chèque à envoyer à : Rêves de clown
Siège régional • 50, rue Louis Braille • 56100 LORIENT

L'association conserve ces données pour son usage interne, et ne les transmet à aucun tiers.
Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/78, vous pouvez avoir connaissance
par écrit des informations qui vous concernent dans notre fichier et demander leur rectification.