

## Bulletin de don et/ou d'adhésion

M, Mme, Mlle : .....

Prénom : .....

Adresse : .....  
.....  
.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

J'adhère à l'association Tremplin  
syndromes de Pierre Robin et verse ma  
cotisation annuelle de ..... €

Je soutiens l'association Tremplin  
syndromes de Pierre Robin et fais un don  
de ..... €

Association reconnue d'intérêt général  
ouvrant droit à une réduction d'impôts

Chèques à l'ordre de  
association Tremplin syndromes de Pierre Robin,  
64, rue de Verdun prolongée  
62231 Blériot-Plage

**Contact : 06 49 95 64 39**