



Bulletin de soutien

Je souhaite être informé des activités d'ALLIANCE

Je soutiens l'action d'ALLIANCE par un don de..... €*

* Don déductible, un reçu vous sera adressé

Nom **Prénom**.....

Téléphone.....

Adresse.....

Adresse @mail :

BULLETIN à retourner à :

FEDERATION ALLIANCE
« jusqu'au bout accompagner la vie... »
5, rue Haut Queyron
33000 BORDEAUX