



BULLETIN D'ADHÉSION

À renvoyer à :
SoliMed Algérie - 116 rue du Général Michel Bizot - 75012 Paris

Oui, je souhaite adhérer ou réadhérer à SoliMed Algérie,
en tant que :

- Adhérent, 30 € par an.
- Adhérent donateur, 50 € par an
- Adhérent bienfaiteur, 100 € et plus par an
- Oui, je fais un don de Euros à SoliMed

**Dès réception de votre règlement,
un reçu vous sera retourné par courrier.
Il vous permettra une déduction fiscale.**

SoliMed Algérie vous remercie pour votre soutien.

Rendez nous visite sur notre site : www.solimed.net

M Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Email :

Tél :

Date :

Signature :