Bulletin de soutien

À renvoyer à : *Médecins du Monde* - 62, rue Marcadet - 75018 Paris

☐ **Je veux aider *Médecins du Monde* pour ses actions médicales et humanitaires. Je vous fais parvenir un don de :**

☐ 20€ ☐ 40€ ☐ 60€ ☐ autre montant : ..... €

Je règle : 126231

☐ en espèces

☐ par chèque bancaire ou postal

☐ par carte bancaire.

Montant : ..... €

N° |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Date d'expiration |_|_| |_|_|

Signature obligatoire :

Je recevrai un reçu fiscal et le journal des donateurs.

☐ Je m'abonne à la newsletter.

☐ Je souhaite recevoir une documentation sur **le prélèvement automatique.**

☐ Je souhaite recevoir votre brochure **"legs, donnations et assurances-vie".**

☐ M ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_|

Ville : .....

Mon adresse e-mail :

.....

COMITÉ DE LA CHARTE donner en confiance

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant ou les modifier en écrivant à *Médecins du Monde*. Sauf opposition de votre part, vous pouvez être amené à recevoir des propositions d'autres organismes.