



Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : □□□□□

Ville : _____

Téléphone : □□□□□□□□□□

Mail : _____ @ _____

JE SOUHAITE SOUTENIR L'ASSOCIATION S.A.R.A EN DEVENANT

(Cochez la ou les cases qui vous intéressent)

Membre actif ou adhérent :

Je m'engage à verser annuellement une somme de 20 euros

Membre Bienfaiteur :

Je m'engage à verser un droit d'entrée de 10 euros + une cotisation annuelle de 25 euros

Membre Donateur :

Je joins une somme de euros

Je souhaite parrainer un pensionnaire :

Je verse euros par mois

Je fais une commande sur la boutique : <http://boutique.sara.asso.fr>



Payez par virement :

- Demandez le RIB de l'association
- Paypal <http://goo.gl/KO8rGa>



Pour faire un don par téléphone mobile, flashez ce QR Code

