

Coupon d'engagement – Fond de Solidarité avec les familles Migrantes

A envoyer **par mail** à : katia.mikhael@gmail.com,
ou **par la poste** à : Association Ecoutille, 12 bis rue Fleuriau, La Rochelle, pour Katia Mikhaël
(avec éventuellement votre 1er versement).

Nom

Prénom

Adresse postale

Adresse mail

Numéro de téléphone

Je m'engage pour une durée de : (encercler l'option de votre choix)

- Deux ans
- Un an
- Six mois

à verser au Fond de Solidarité avec les Familles Migrantes, la somme mensuelle de :
(encercler l'option de votre choix)

- 5 euros
- 10 euros
- 20 euros
- Autre montant, préciser:

Je choisis le moyen de paiement : (encercler l'option de votre choix)

- Par chèque (à l'ordre de Ecoutille-Migrants, à l'adresse: Ecoutille-Migrants, 12 bis rue Fleuriau 17000 La Rochelle)
- Par versement automatique (un Rib de l'association me sera communiqué)

Je souhaite recevoir un reçu fiscal annuel : OUI

NON

J'ai une question :