



## Bulletin d'adhésion et de soutien à l'Association Tokombéré-Santé (ATS)

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

*(Indispensable pour recevoir régulièrement les informations)*

### Cotisation

Adhère à l'Association Tokombéré-Santé 35€

### Suggestions de Dons complémentaires

- Soutient l'action de l'Association Tokombéré Santé par un don de
- |      |   |         |
|------|---|---------|
| 50€  | (Traitement d'urgence du Paludisme de 4 adultes*)                       | = ..... |
| 100€ | (Numération Formule Sanguine de 25 patients*)                           | = ..... |
| 150€ | (Transfusion de 10 adultes*)  | =.....  |
| 200€ | (Hospitalisation et Traitement de 10 patients tuberculeux pour 1 Mois*) | =....   |
| 350€ | (Accouchement par césarienne de 7 femmes*)                              | =....   |

\*correspondance du montant du don donnée à titre d'exemple

Autre montant : ..... €

### Total

Soit un Total de ..... €

Versement par chèque à adresser à l'«Association Tokombéré Santé»

2 Avenue Pasteur Vallery-Radot 94000 Créteil

- Les dons faits à l'Association Tokombéré-Santé ouvrent droit à une réduction d'impôts sur le revenu égale à 66% du montant du don dans la limite de 20% du revenu imposable. Un reçu fiscal vous sera adressé.
- La newsletter mensuelle, rédigée par l'hôpital de Tokombéré (envoi par mail)
- Le bulletin semestriel « Intertok » sur l'ensemble du « Projet de Promotion Humaine à Tokombéré » (PPHT).

2 Avenue Pasteur Vallery-Radot 94000 Créteil  
Site web: <http://www.sante.tokombere-intertok.org>



*Vous informeront régulièrement sur la vie à Tokombéré*

2 Avenue Pasteur Vallery-Radot 94000 Créteil  
Site web: <http://www.sante.tokombere-intertok.org>