



JE CHOISIS DE FAIRE UN DON pour 2017-2018

don qui sera intégralement reversé au bénéficiaire

Je souhaite qu'il soit affecté à

I L'ÉDUCATION :

- Scolarité des enfants Orphelinat "Espoir d'Enfants" à OUIDAH (Bénin) : 80 € (*ou plus*)
- Centre Féminin Marie Moreau SOLENZO (Burkina Faso)
scolarisation professionnalisation pour jeunes filles : 80 € (*ou plus*)
- Foyer pour jeunes filles étudiantes en collèges lycées DEDOUGOU (Burkina Faso) : 80 € (*ou plus*)
- Cantine scolaire ARRAH (Côte d'Ivoire) : 55 €

II LA SANTÉ MENTALE

(œuvre de Grégoire Ahongbonon : Association Saint Camille de Lellis) à DJOUGOU au Bénin :

- Aide aux soins d'un malade : 100 € (*ou plus*)
- Achat de médicaments pour le centre de soins : 100 € (*ou plus*)
- Formation d'un étudiant en psychiatrie
(futur infirmier/infirmière du centre de soins) : 100 € (*ou plus*)
- Construction du Centre de Réinsertion de Djougou : (*versement libre*)

JE FAIS UN DON DE (*montant du don*) : euros

- ★ **PAR CHEQUE** à l'ordre de
"Partage Bretagne Côte d'Ivoire"
envoyer à

PARTAGE BRETAGNE chez J-P GLOTIN
20 rue de la Vallée
44160 SAINTE ANNE SUR BRIVET

- ★ **PAR VIREMENT :**

Association Partage Bretagne Côte d'Ivoire
IBAN : FR76 3004 7141 6300 2810 177 BIC : CMCIFRPP

J'INDIQUE MES COORDONNÉES pour recevoir un reçu fiscal

Monsieur Madame NOM Prénom : _ _ _ _ _

Adresse : _ _ _ _ _

Téléphone : _ _ _ _ _ Adresse mèl : _ _ _ _ _

Date :

Signature :