

# BULLETIN de COTISATION/PARTICIPATION

## à RELAIS LUMIERE ESPERANCE

Mr. & Mme  Mme  Mr.  Melle  Nom : .....

Prénom (s) : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

par rapport à une personne souffrant de troubles psychiques,  
vous êtes : Père/Mère  ; Conjoint(e)  ; Enfant  ; Frère/Sœur  ; Ami(e)  ; Autre

Nota : les données du fichier adresse de RELAIS sont confidentielles et ne sont jamais communiquées à des tiers.

JE VERSE (selon mes possibilités, nul ne doit être empêché de participer à RELAIS pour des raisons financières)

### COTISATION d'ADHESION/SOUTIEN 2019

Individuel :  22 Euros ou Couple :  35 Euros ; ou selon possibilités : ..... Euros

ou Soutien : (50, 80, 100 Euros...) : ..... Euros,

et demande à recevoir un reçu fiscal ? :  (pour déduction de 66% de l'impôt dans la limite de 20% du revenu imposable ; les reçus seront émis en juin 2018 puis janvier 2019 selon date réception règlement)

ou SIMPLE PARTICIPATION pour recevoir « Le LIEN », sans adhérer :  participation = 10 Euros.

Date : le .....

Signature : .....

Chèque à l'ordre de Relais Lumière Espérance à adresser avec ce bulletin de cotisation à :  
Comptabilité, RELAIS LUMIERE ESPERANCE, 90 avenue de Suffren, 75738-Paris Cedex 15

Ou virement à l'ordre de Relais Lumière Espérance, au compte :

**FR28 2004 1010 1232 3322 8U03 393 sur la Banque Postale**