

## **PARTICIPATION/COTISATION 2017 à RELAIS LUMIERE ESPERANCE**

Mr. & Mme  ; Mme  ; Mr.  ; Melle  - Nom : .....

Prénom (s) : ..... Année(s) de naissance (facultatif) : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**IMPORTANT** : par rapport à une personne souffrant de troubles psychiques, **vous êtes**:

Père/Mère  ; Conjoint(e)  ; Enfant  ; Frère/Sœur  ; Ami(e)

-----

**\*Je verse ma cotisation d'adhésion pour 2017 :**

**22** Euros (individuelle) :  ; **ou 35** Euros (couple) :  ; **ou**, selon mes possibilités :  
....Euros ;

**ou ma cotisation de soutien** (à partir de 40 Euros) : ..... Euros ;

**et je demande un reçu fiscal** :  (*pour déduction de 66% de mon impôt, selon règles en cours*)

**\*Je souhaite seulement recevoir « Le LIEN » et je verse une participation de 10 Euros** :

**Date** : le.....

Chèque à l'ordre de **Relais Lumière Espérance** à adresser avec ce bulletin à :  
**Relais Lumière Espérance, 90 avenue de Suffren, 75738 Paris cedex 15**