



Je veux aider Help Doctors pour ses actions médicales et humanitaires internationales.

Je fais un don de : _____ €

Je règle mon don par chèque bancaire, je recevrai un reçu fiscal.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Fait le :

À :

Signature

Imprimez ce document et envoyez-le accompagné de votre règlement par chèque libellé à l'ordre de **Help Doctors**, dans une enveloppe affranchie au tarif en vigueur à l'adresse suivante :

Help Doctors
BP 5
42660 La Poste Saint Genest Malifaux - France

Renseignements : dons@helpdoctors.org

www.helpdoctors.org