

## BON DE SOUSCRIPTION

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

CP : ..... Commune : .....

Tél : .....

Email : (merci d'écrire lisiblement) : .....

Je soutiens l'action de l'Afps Pays de Morlaix auprès des personnes en situation de handicap du camp de réfugiés de Jalazone et je verse la somme de .....€

### **Chèques à l'ordre de l'AFPS Pays de Morlaix (avec la mention Jalazone).**

La réduction d'impôts est de 66% dans la limite de 20% du revenu imposable annuel (un justificatif à destination de l'administration fiscale vous sera envoyé en début d'année suivante).

Je souhaite faire un virement régulier pour ce projet et contacter l'Afps du Pays de Morlaix pour la marche à suivre

**L'Afps du Pays de Morlaix, association loi 1901, est un groupe local de l'Association France Palestine Solidarité (AFPS). Site : <http://www.france-palestine.org> Suivez-nous aussi sur Facebook**

**AFPS du Pays de Morlaix**  
19 rue Waldeck Rousseau  
29600 Morlaix  
[afpspaysdemorlaix@yahoo.fr](mailto:afpspaysdemorlaix@yahoo.fr)