



## BULLETIN DE DON ET/OU D'ADHESION

Je, soussigné(e)

**M., Mme, Mlle :** .....

**Prénom :** .....

Adresse postale .....

Code postal ..... Ville.....

Téléphone : ..... e-mail (1) : .....

ou  **Adhère à l'association NAÏTRE A SAFATA**  
*(Statuts disponibles sur le site ou sur simple demande écrite)*

**Renouvelle mon adhésion**

(Montant de l'adhésion **10 €**)

et/ou  **Soutiens par un don la maternité de Safata  
et l'action du Père Pedro auprès des pauvres de Madagascar**

et  **Adresse un chèque d'un montant total de ..... €  
libellé à l'ordre de l'Association Naître à Safata à l'adresse ci-dessous.**

*Merci de cocher  
les cases  
correspondant  
à vos choix.*

*Tout donateur recevra en fin d'année un reçu fiscal sauf opposition spécifiée ci-dessous.*

**Ne souhaite pas recevoir de reçu fiscal.**

L'association Naître à Safata est entièrement gérée par des bénévoles.  
Elle envoie 100% de vos dons à l'association AKAMASOA  
animée par le Père PEDRO à Madagascar, qui gère la maternité de Safata.

A....., le.....  
Signature

**Merci de nous aider en renvoyant votre chèque accompagné de ce document dûment  
complété à :**

ASSOCIATION NAITRE A SAFATA  
chez Mme Marie-Alix Beaulaton  
Les Ballages  
63460 COMBRONDE

Compte bancaire Crédit Agricole 66107676121

<https://safata2020.jimdofree.com>

(Association déclarée en sous-préfecture de Riom sous le n°1451 et reconnue d'intérêt général)

*(1) Il est bien entendu que votre mail sera exclusivement utilisé par Naître à Safata pour  
l'envoi d'informations à d'autres membres de l'Association.*

*Si cependant vous vous opposez à la parution de votre adresse lors d'envoi  
de mail à d'autres membres de Naître à Safata, merci de cocher la case ci-contre.*