



## BULLETIN DE SOUTIEN

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

e.mail : .....

J'adhère à l'association et je règle ma cotisation annuelle de 30 € (\*)

En plus de mon adhésion, je fais don de : .....€ (\*)

Je n'adhère pas à l'association, mais je fais un don de : ..... € (\*)

*(\*) par chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'Arche des Enfants*

**Association - Loi de 1901**

**L'ARCHE DES ENFANTS**

**46 ter rue Sainte Catherine**

**45000 Orléans**

**Contact : 02 38 56 35 39**

**email: arche-des-enfants@sfr.fr**