

**Enfant
Haïtien
France
Action**



<http://ehfa.voila.net>

EHFA
association à vocation humanitaire
appui, en HAÏTI,
des programmes de développement
et soutient l'orphelinat
ENFANT HAÏTIEN MON FRÈRE

E H F A
la petite bretonnière
35510 CESSON-SÉVIGNÉ
tel : 02.99.04.56.59
ehfa@orange.fr

DON & PARRAINAGE

Pour apporter votre contribution à nos engagements,
vous pouvez choisir l'action que vous souhaitez soutenir
prioritairement (merci de cocher la case qui convient)

- Soutien au Programme Siwo Myèl
- Soutien au Programme Lèt Agogo
- Soutien à l'école mixte Le Praticien
- Parrainage de la Famille DUBREMA
- Parrainage de la Famille JEAN PIERRE

Vous pouvez aussi préférer confier à EHFA
le soin de diriger votre don
selon les priorités du moment

Si vous optez pour le prélèvement automatique,
vous pourrez à tout moment et sur simple demande
(par courrier, par e-mail ou par téléphone)
revenir sur votre engagement et suspendre le prélèvement.

Notez enfin que 75 % de vos dons versés à EHFA
seront déductibles de votre prochain impôt sur le revenu

Virement possible sur le compte **CCP 697 772 V Rennes**
BANQUE POSTALE Centre de Rennes 35900 Cedex 9

OUI je fais un DON à EHFA

NOM prénom :

Adresse :

Téléphone :

e-mail :

MERCI DE DÉCOUPER ET RETOURNER
CE COUPON AVEC VOTRE RÉGLEMENT
à l'ordre de **E . H . F . A**
à l'adresse de **Enfant Haïtien France Action**
la petite bretonnière
35510 CESSON-SÉVIGNÉ

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

Numéro National d'Émetteur : 526719

Association bénéficiaire : **EHFA** la petite bretonnière 35510 CESSON-SÉVIGNÉ

Je soussigné(e) *nom + prénom* :

téléphone :

adresse :

e-mail :

autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier , si sa situation le permet ,
le prélèvement correspondant à mes engagements envers Enfant Haïtien France Action .

Je peux , à tout moment , faire suspendre l'exécution de ce prélèvement en contactant l'association .

nom et adresse de l'établissement teneur de votre compte :

compte à débiter : Code Étab _____ Code Guichet _____ n° compte _____ Clé _____

je veux soutenir

date :

et je choisis le montant de mon soutien : Euros par mois

signature :



attention ! n'oubliez pas de joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)