

**CHAGPORI France**  
BULLETIN D'ADHESION

et de PARTICIPATION AUX PROJETS CHAGPORI France

NOM : .....	PRENOM : .....
ADRESSE : .....	
CODE POSTAL : .....	VILLE : .....
TELEPHONE : .....	E. Mail : .....

**JE PARRAINE INDIVIDUELLEMENT :**\*      UN(E) ETUDIANT(E) EN MEDECINE TIBETAINE  
UN ENFANT TIBETAINE DES CENTRES DE REFUGIES  
UNE PERSONNE AGEE TIBETAINE DES CENTRES DE REFUGIES

**JE SOUHAITE QUE MON PARRAINAGE SOIT AFFECTE AUX DIFFERENTS PROJETS** \*

(AMELIORATIONS DES REPAS DE LA CANTINE, PROFESSEURS SUPPLEMENTAIRES, AIDE D'URGENCE AUX FAMILLES EN DIFFICULTE, MATERIEL SCOLAIRE, REFECTION DES MAISONS, SOINS MEDICAUX D'URGENCE)

<b>POUR UN MONTANT de :</b> *	50 €uros ou plus : ..... €
	40 €uros
	30 €uros
	20 €uros
	15 €uros
	10 €uros

*Pour les dons et parrainages, vous avez droit à une déduction fiscale de 60%  
Par exemple : un parrainage de 20 € par mois ne vous coûte en fait que 8 € mensuels  
(Si vous voulez réellement donner 20 euros par mois, vous devez choisir un parrainage de 50€)*

Je fais un DON PONCTUEL DE .....€uros  
(Cocher les cases de votre choix)

**JE SOUHAITE FAIRE UN DON OU ADHERER A CHAGPORI FRANCE EN TANT QUE :**

Membre ordinaire pour une cotisation entre **40 et 54 €uros**      **Soit : ..... €uros**

Membre bienfaiteur pour une cotisation à partir de **55 €uros**      **Soit : ..... €uros**

\* *L'adhésion à CHAGPORI France est gratuite pour les parrainages mensuels.*

**Ci-joint un chèque de ..... €uros à l'ordre de CHAGPORI France**

**pour les paiements mensuels, remplir cette autorisation de prélèvement et renvoyez-nous la avec votre bulletin dûment rempli.**

**Formulaire de virement à renvoyer à CHAGPORI France**

<b>Nom :</b> .....	Prénom.....
Adresse.....	
..... Code Postal.....	
<b>Banque :</b> .....	.....
Adresse de la banque .....	Code Postal.....
Numéro de compte à débiter : .....	

Monsieur le directeur,

Je vous prie de bien vouloir débiter selon les modalités suivantes mon compte ci-dessus désigné au profit de l'association « CHAGPORI FRANCE », dont vous trouverez les coordonnées bancaires ci-après.

Montant du virement : ..... euros

Libellé compte débiteur : VIREMENT CHAGPORI

Libellé compte bénéficiaire : Parrainage de ..... (indiquez votre nom)

Date du premier virement : .....

Périodicité :      Virement unique (pour les dons ponctuels)      Virement mensuel

Veillez agréer, monsieur le directeur, l'expression de mes sincères salutations,

Date : .....      Signature