



Diabetes & Autoimmunity Research
www.dearlab.org

BULLETIN DE SOUTIEN

ASSOCIATION POUR LA RECHERCHE SUR LE DIABETE ET L'AUTO IMMUNITE

-DEAR LAB-

Merci de remplir puis de retourner ce bulletin à ASSOCIATION POUR LA RECHERCHE
SUR LE DIABETE ET L'AUTO IMMUNITE -DEAR LAB, 8 Boulevard Jourdan, 75014
PARIS

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

E-mail : _____

Téléphone: _____

Je fais un don par cheque je fais un don régulier par prélèvement automatique

D'un montant : _____ € (remplir l'autorisation ci-dessous et joindre un RIB)

Date : ____/____/____

Signature :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

POUR UN SOUTIEN DURABLE A ASSOCIATION POUR LA RECHERCHE SUR LE
DIABETE ET L'AUTO IMMUNITE -DEAR LAB

Je choisis d'aider régulièrement l'Association DEAR LAB en faisant un don mensuel de :

5 Euros

10 Euros

20 Euros

..... Euros

(Autre montant)

