

## Je soutiens les actions de l'Association pour la Recherche et les Soins du Mésothéliome

Dans le cadre de l'aide aux patients atteints d'un mésothéliome, l'association a pour objet :

- de promouvoir et de réaliser des études de recherches cognitive et biomédicale,
- de développer les soins de confort et palliatifs

Je souhaite être adhérent de l'association **10€**

Je souhaite faire **un don** pour un montant de : .....€

**Total : .....€**

Après réception de **votre don**, l'Association vous fera parvenir un reçu de don dans les meilleurs délais.

Pour information, **un don de 100€ ne vous coûtera que 34€** car 66% de la somme versée est directement déductible des impôts, dans les limites fixées par la législation en vigueur.

<http://www.arsmeso44.fr>

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP/Ville : .....

Contact (mèl ou tel. [facultatif]) : .....

.....  
Renvoyez ce bon de soutien, accompagné de votre chèque, adressé à l'ordre de : **ARSMéso44** à l'adresse suivante :

Centre Hospitalier Universitaire - Bureau des Associations –  
5 allée de l'Île Gloriette - 44093 NANTES CEDEX 1.

## Je soutiens les actions de l'Association pour la Recherche et les Soins du Mésothéliome

Dans le cadre de l'aide aux patients atteints d'un mésothéliome, l'association a pour objet :

- de promouvoir et de réaliser des études de recherches cognitive et biomédicale,
- de développer les soins de confort et palliatifs

Je souhaite être adhérent de l'association **10€**

Je souhaite faire **un don** pour un montant de : .....€

**Total : .....€**

Après réception de **votre don**, l'Association vous fera parvenir un reçu de don dans les meilleurs délais.

Pour information, **un don de 100€ ne vous coûtera que 34€** car 66% de la somme versée est directement déductible des impôts, dans les limites fixées par la législation en vigueur.

<http://www.arsmeso44.fr>

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP/Ville : .....

Contact (mèl ou tel. [facultatif]) : .....

.....  
Renvoyez ce bon de soutien, accompagné de votre chèque, adressé à l'ordre de : **ARSMéso44** à l'adresse suivante :

Centre Hospitalier Universitaire - Bureau des Associations –  
5 allée de l'Île Gloriette - 44093 NANTES CEDEX 1.

## Je soutiens les actions de l'Association pour la Recherche et les Soins du Mésothéliome

Dans le cadre de l'aide aux patients atteints d'un mésothéliome, l'association a pour objet :

- de promouvoir et de réaliser des études de recherches cognitive et biomédicale,
- de développer les soins de confort et palliatifs

Je souhaite être adhérent de l'association **10€**

Je souhaite faire **un don** pour un montant de : .....€

**Total : .....€**

Après réception de **votre don**, l'Association vous fera parvenir un reçu de don dans les meilleurs délais.

Pour information, **un don de 100€ ne vous coûtera que 34€** car 66% de la somme versée est directement déductible des impôts, dans les limites fixées par la législation en vigueur.

<http://www.arsmeso44.fr>

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP/Ville : .....

Contact (mèl ou tel. [facultatif]) : .....

.....  
Renvoyez ce bon de soutien, accompagné de votre chèque, adressé à l'ordre de : **ARSMéso44** à l'adresse suivante :

Centre Hospitalier Universitaire - Bureau des Associations –  
5 allée de l'Île Gloriette - 44093 NANTES CEDEX 1.